

Karta próby na sprawność: .....

Imię i nazwisko/stopień .....

Zastęp .....

Drużyna: .....

L.p.	Zadania	Termin realizacji	Potwierdzenie

Sprawność przyznano rozkazem ..... z dnia ..... . *podpis drużynowego*

Karta próby na sprawność: .....

Imię i nazwisko/stopień: .....

Zastęp .....

Drużyna: .....

L.p.	Zadania	Termin realizacji	Potwierdzenie

Sprawność przyznano rozkazem ..... z dnia ..... .

*odpis drużynowego*