



Karta próby na
sprawność

Imię i nazwisko

Zastęp

Lp.	Wymaganie	Podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Próbę na sprawność otwarto rozkazem z dnia

Sprawność przyznano rozkazem z dnia

Podpis drużynowego: