

# KARTA STAŻYSTY

**DANE KANDYDATA** Dane wypełnia Kandydat i przekazuje do zatwierdzenia do Zarządu na pierwszym spotkaniu. Okres stażu to minimum 3 miesiące od daty złożenia Deklaracji Członkowskiej.

KANDYDAT .....

imię/imiona i nazwisko

ZAMIESZKAŁY/A .....

dokładny adres zamieszkania

Rozpoczyna okres stażu w Stowarzyszeniu Zbrojownia z dniem .....

.....  
(podpis członka zarządu)

**UCZESTNICTWO W SPOTKANIACH** Kandydat jest zobowiązany uczestniczyć w minimum 7 spotkaniach strzeleckich, na których ocenie podlegać będzie jego bezpieczeństwo i rozwój umiejętności posługiwania się bronią. Kandydat może zebrać podpisy od prowadzącego strzelanie na dowolnej strzelnicy (wymagana pieczęć strzelnicy).

DATA	BEZPIECZEŃSTWO	UWAGI	PODPIS

**KURS BRONIOZNAWSTWA** Kurs zaliczamy w Stowarzyszeniu Zbrojownia

Zaliczony w dn.: ..... Podpis prowadzącego:.....

**KURS PRZYGOTOWUJĄCY DO PATENTU** Kurs zaliczamy w Stowarzyszeniu Zbrojownia

Zaliczony w dn.: ..... Podpis prowadzącego:.....

**KURS MEDYCZNY TCCC** Kurs nieobowiązkowy. Zaliczamy w dowolnej placówce zgodnie z TCCC

Zaliczony w dn.: ..... Podpis prowadzącego:.....

**EGZAMIN KOMPETENCYJNY** Zaliczamy w Stowarzyszeniu Zbrojownia na zakończenie stażu

Zaliczony w dn.: ..... Podpis prowadzącego:.....