



**Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej**  
**HARCERSKIE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE**

**KARTA EWIDENCYJNA I WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO HOPR**

**1. Wypełnia kandydat:**

imię i nazwisko: ..... numer PESEL: .....  
miejsce urodzenia: ..... data urodzenia : .....  
adres zamieszkania (kod, ulica, nr mieszk.):  
.....  
gmina: ..... powiat: ..... województwo: .....  
nr komórki: ..... alternatywna forma kontaktu: .....  
e-mail: ..... grupa krwi: .....  
drużyna/szczep: ..... funkcja w ZHR: .....  
stopień harcerski ZHR: ..... stopień instruktorski ZHR: .....  
.....  
data ..... czytelny podpis Kandydata

**2. Wypełnia wprowadzający Instruktor HOPR:**

W wyniku ukończenia Podstawowego Kursu Pierwszej Pomocy HOPR / weryfikacji szkoleń zrealizowanych przez\* ..... nr certyfikatu ..... kandydat spełnia regulaminowe wymagania stopnia Sanitariusza HOPR / .....

Podpisana deklaracja wstąpienia do HOPR znajduje się w załączeniu. Kandydat uzyskał zgodę rodziców na przystąpienie do Pogotowia.\* W związku z powyższym wnioskuję o przyjęcie kandydata do HOPR.

.....  
data ..... czytelny podpis Instruktora HOPR

**3. Wypełnia właściwy Koordynator HOPR/Komendant Główny HOPR:**

Przyjęto do HOPR na podstawie rozkazu nr ..... z dnia ..... r. i przyznano stopień wyszkolenia: ..... Nadano nr służbowy HOPR: .....  
Włączono do sieci łączności alarmowej prowadzonej przez: .....

.....  
data ..... czytelny podpis Koordynatora HOPR/KG HOPR