Próba na naramiennik wędrowniczy

Imię i nazwisko:

Imię i nazwisko opiekuna próby:

Data otwarcia i numer rozkazu:

Data zamknięcia i numer rozkazu:

1. Dewiza wędrownicza

..............................................................

Data i podpis opiekuna

1. Symbolika watry wędrowniczej

..............................................................

Data i podpis opiekuna

1. Kodeks wędrowniczy

..............................................................

Data i podpis opiekuna

1. Pole służby

..............................................................

Data i podpis opiekuna

1. Wyczyn

..............................................................

Data i podpis opiekuna

1. Bohater

..............................................................

Data i podpis opiekuna