KO-GI-TOIMINTAOSAn RAPORTTI

Nimi:

Osoite:

Sähköposti:

Puhelin:

Syntymäaika:

Lippukunta:

Partiopiiri:

Tämänhetkinen partiopestini lippukunnassa: / piirissä: / Suomen Partiolaisissa:

Ko-Gi-kurssinumero:

Ko-Gi-toimintaosan ajankohta (aloitus: kk/vuosi – valmis: kk/vuosi)

Koulutusohjaajan nimi:

Ko-Gi-kehittämistehtävän aihe:

Toivottu Ko-Gi-tunnusten luovutuspäivä: tarkka pvm:

(Huom! Käsittelyaika noin 4 viikkoa)

OTTAESSANI VASTAAN KOLMIAPILA-GILWELL-KOULUTUKSEN TUNNUKSET SITOUDUN NOUDATTAMAAN PARTIOAATETTA, -LUPAUSTA JA -PERINTEITÄ TOIMINNASSANI.

Paikka ja aika Allekirjoitus

SUOMEN PARTIOLAISET TÄYTTÄÄ

**Raportti saapunut Suomen Partiolaisille:**

**Koulutus hyväksytty:**

**Koulutuskoordinaattorin allekirjoitus:**