**Załącznik nr 4**

………..………. dnia ……………..r.

 …………………………….…….

(pieczęć zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan / Pani …………………………………………….………………..

 (imię i nazwisko)

urodzony/a ………………….………… w ………………..………………….………………

 (data urodzenia) (miejscowość)

zamieszkały/a ……………………………….……………………………………………….

 (adres)

Jest zdolny/zdolna do udziału w:

1) teście sprawności fizycznej obejmującym:

* podciąganie na drążku,
* bieg po kopercie,
* próbę wydolnościową (beep test),

2) próbie wysokościowej, tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°,

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Wałbrzychu dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby w PSP.*

 ……………………………….

(pieczątka i podpis lekarza)