

.....
pieczęć nagławkowa

....., dnia
(miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE

Stan zdrowia Pana/i

.....
.....

ur. W

pozwała / nie pozwala* na udział w ocenie sprawności fizycznej, która obejmuje:

- Próbę wydolnościową (Beep test),
- Podciąganie się na drążku,
- Bieg po kopercie,
- Sprawdzian lęku wysokości, tj. samodzielne wejście i zejście na drabinę na wysokość 20 m, ustawioną pod kątem 75°,

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w postępowaniu kwalifikacyjnym o przyjęcie do służby w Komendzie Powiatowej PSP w Słubicach.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

*niepotrzebne skreślić