(druk nr 3)

.................................., dnia ............... r.

(miejscowość)

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

(pieczątka zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

Zaświadcza się, że Pan (Pani)..........................................................................……………….....

(imię i nazwisko)

urodzony(a) ........…......................................................................................................................

(data urodzenia)

zamieszkały(a) ..................................................….......................................................................

(miejsce zamieszkania)

**jest zdolny/a** do udziału w testach sprawności fizycznej związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej

Wyżej wymieniony(a) możeprzystąpić do następujących konkurencji[[1]](#footnote-1):

1) w przypadku mężczyzn:

1. podciąganie się na drążku;
2. bieg po kopercie;
3. próbę wydolnościową (Beep test)

2) w przypadku kobiet:

1. rzut piłką lekarską;
2. bieg po kopercie;
3. próbę wydolnościową (Beep test)

Zaświadczenie wydaje się w celu dopuszczenia kandydata ubiegającego się o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej do testu sprawności fizycznej realizowanego w postępowaniu kwalifikacyjnym o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej.[[2]](#footnote-2)

….........................................

(pieczątka i podpis lekarza)

1. Na podstawie § 10 porządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej z dnia 29 marca 2018 r. (Dz.U. z 2018 r., poz. 672) [↑](#footnote-ref-1)
2. Na postawie art. 28 ust. 6 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 roku o Państwowej Straży Pożarnej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1123 ze zm.). [↑](#footnote-ref-2)