

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym stwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych u Pani/Pana:

..... PESEL:
(imię i nazwisko)

do przystąpienia do testu sprawności fizycznej składającego się z podciągania na drążku (dot. mężczyzn), rzutu piłką lekarską (dot. kobiet), biegu po kopercie, próby wydolnościowej (Beep test)¹.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej PSP w Proszowicach dla potrzeb prowadzonego postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby².

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

¹ art. 28 ust. 5 pkt. 2 ustawy o Państwowej Straży Pożarnej (t. j. Dz. U. 2021 poz. 1940 z późn. zm.) oraz § 10, rozporządzenia MSWiA w sprawie postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. 2021 poz. 1772)

² art. 28 ust. 6 ustawy o Państwowej Straży Pożarnej (t. j. Dz. U. 2021 poz. 1940 z późn. zm.)