

....., dnia r.
.....
(pieczętka zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że Pan (Pani)

Urodzony (a) W
data urodzenia Imię i Nazwisko miejsce urodzenia

może przystąpić do testu sprawności fizycznej obejmującego:

- **próbę wydolnościową metodą "Beep test"**
(bieganie między dwoma znacznikami, oddalonymi od siebie o 20 metrów w określonym, stale rosnącym tempie - liczy się liczba przebiegniętych odcinków);
- **podciąganie się na drążku**
(liczy się liczba pełnych podciągnięć);
- **rzut piłką lekarską o wadze 2 kg (tylko kobiety)**
- **bieg po kopercie**
(na polu o wymiarach 3m x 5m - liczy się czas pokonania trasy trzykrotnie).

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Środzie Wielkopolskiej dla potrzeb prowadzonego naboru do służby w PSP na stanowisko stażysty (strażaka).

.....
pieczętka i podpis lekarza