### Załącznik nr 2. Zaświadczenie lekarskie

………..………. dnia ……………..r.

 …………………………….…….

(pieczęć zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE**

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

 (imię i nazwisko)

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

 (data urodzenia) (miejscowość)

Jest zdolny/zdolna\* do udziału w:

* teście sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, bieg po kopercie),
* próbie wydolnościowej (Beep test)
* próba wysokościowa tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°,
* sprawdzianu z pływania.

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia Komendantowi Powiatowemu Państwowej Straży Pożarnej w Jaworze dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby.*

\* niewłaściwe skreślić

……………………………….

(pieczątka i podpis lekarza)