

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

.....
pieczętka zakładu służby zdrowia

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan (Pani).....
(imię i nazwisko)

urodzony(a)..... W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

Jest zdolna/y do udziału w testach sprawności fizycznej podczas naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Obornikach, które składają się z następujących konkurencji:

- 1) w przypadku mężczyzn:
 - a) podciąganie na drążku,
 - b) bieg po kopercie,
 - c) próbę wydolnościową (Beep - test).
- 2) w przypadku kobiet:
 - a) rzut piłką lekarską,
 - b) bieg po kopercie,
 - c) próbę wydolnościową (Beep - test).

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w postępowaniu kwalifikacyjnym o przyjęcie do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Obornikach.

.....
(pieczętka i podpis lekarz)

Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 9 marca 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu, trybu i częstotliwości przeprowadzania okresowych profilaktycznych badań lekarskich oraz okresowej oceny sprawności fizycznej strażaka Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2018 r., poz. 673)

Uwaga! Honorowane będą zaświadczenia wydane przez lekarzy medycyny, w tym specjalności: rodzinnych, internistów, medycyny pracy, profilaktyków.