

.....  
(pieczęć placówki medycznej)

.....  
(data i miejscowość)

## ZAŚWIADCZENIE

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

urodzony / a ..... W .....  
(data urodzenia) (miejscowość)

zamieszkały / a .....  
(adres)

jest zdolny/zdolna do udziału w teście sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, rzut piłką lekarską, bieg po kopercie, próba wydolnościowa - beep test) podczas postępowania kwalifikacyjnego do służby w Państwowej Straży Pożarnej .

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

.....  
(podpis lekarza)