

.....
pieczętka zakładu służby zdrowia

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i

.....
(imię i nazwisko)
zamieszkały/a

.....
(adres zamieszkania)

posiada przeciwwskazania/nie posiada przeciwwskazań* zdrowotnych do przystąpienia do testu sprawności fizycznej obejmującego:

- 1) podciąganie na drążku,
- 2) bieg po kopercie,
- 3) próba wydolnościowa,
- 4) sprawdzian lęku wysokości (akrofobia),
- 5) sprawdzian z pływania.

Zaświadczenie wydaje w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Lipnie dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby w Państwowej Straży Pożarnej.

.....
pieczętka i podpis lekarza

*niepotrzebne skreślić