

.....  
miejscowość i data

.....  
pieczętka zakładu służby zdrowia

## ZAŚWIADCZENIE

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

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

nr PESEL											
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adres zamieszkania.....

**jest zdolny/zdolna do ćwiczeń fizycznych i może przystąpić do następujących konkurencji:**

1. Test sprawności fizycznej obejmujący:
  - podciąganie na drążku
  - bieg po kopercie,
  - próbę wydolnościową- beep test
2. Próba wysokościowa – asekurowane wejście na drabinę na wysokość 20 m, ustawioną pod kątem 75° i zejście z niej.

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

.....  
(pieczętka i podpis lekarza)

*\*niepotrzebne skreślić*