

.....
(data i miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE

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

urodzony(a) w może przystąpić
(data) (miejscowość)

do udziału w teście sprawności fizycznej, próbie wydolnościowej oraz sprawdzanie lęku wysokości (akrofobii).

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

.....
(pieczęć i podpis lekarza)