

..... dnia
(miejscowość)

.....
Pieczętka zakładu służby zdrowia

ZAŚWIADCZENIE

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

Urodzony(a) W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

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. Próby 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 Pile.*

.....
Pieczętka i podpis lekarza

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