(druk nr 2)

……

(pieczątka placówki medycznej)

……..

(data i miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan(i) ……

(imię i nazwisko)

urodzony(a) …….. może przystąpić do testu sprawności

(data)

Fizycznej oraz testu braku lęku wysokości*.

……..

(podpis lekarza)

*opis przebiegu testu sprawności fizycznej oraz testu braku lęku wysokości dostępny jest w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na stronie internetowej Komendy Miejskiej PSP w Jaworznie w zakładce „Nabór do służby” *Nabór do służby - Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Jaworznie - Portal Gov.pl*, a także na tablicy ogłoszeń w siedzibie komendy.