

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

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

urodzony/a W,
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

jest zdolny/zdolna do udziału w:

1. teście sprawności fizycznej (próba wydolnościowa Beep test, bieg po kopercie, podciąganie się na drążku),
2. sprawdzianie lęku wysokości (akrofobia) tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75^0 ,
3. sprawdzianie z pływania (przeplnięcie 50 m dowolnym stylem w czasie do 90 sekund).

Zaświadczenie wydaje się na podstawie art. 28 ust. 6 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1312 z późn. zm.) w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Bochni w związku z udziałem w naborze do służby.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)