

..... 2025 r.

(pieczęć zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE

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

urodzony / aw.....
(data urodzenia) (miejscowość)

zamieszkały/ a.....
(adres)

jest zdolny/zdolna do udziału w teście sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, bieg po kopercie, próba wydolnościowa - beep test), do udziału w sprawdzianie z pływania i próby wysokościowej tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia Komendantowi Miejskiemu Państwowej Straży Pożarnej w Żorach dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby.

(pieczęć i podpis lekarza)

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