

..... 2023 r.

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE

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

urodzony / a W
(data urodzenia) (miejscowość)

zamieszkały / a
(adres)

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

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia Komendantowi Powiatowemu Państwowej Straży Pożarnej w Będzinie 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.