

.....
miejscowość i data

.....
pieczętka zakładu służby zdrowia

ZAŚWIADCZENIE

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

urodzony(a)..... W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

nr PESEL																			
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adres zamieszkania.....

jest zdolny/zdolna do ćwiczeń fizycznych i może przystąpić do następujących konkurencji:

1. Test sprawności fizycznej obejmujący:
 - podciąganie na drążku/rzut piłką lekarską 2 kg*
 - bieg po kopercie,
 - próbę wydolnościową- beep test
2. Próba 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 Obornikach.

.....
(pieczętka i podpis lekarza)

*niepotrzebne skreślić