Załącznik nr 3

do ogłoszenia o naborze do służby w KP PSP w Mielcu POK.1110.2.2024

....

pieczątka zakładu służby zdrowia Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że Pan (Pani) .....

Imię i Nazwisko

Syn(córka)……PESEL……

Urodzony (a) ..... w .....

data urodzenia miejsce urodzenia

Nie posiada przeciwskazań zdrowotnych i może przystąpić do :

1. Testu sprawności fizycznej obejmującego:
   - podciąganie się na drążku,
   - bieg po kopercie,
   - próbę wydolnościową - beep test.
2. Sprawdzianu z pływania (polegającym na przepłynięciu 50 m stylem dowolnym w czasie do 90 sekund).
3. Sprawdzianu z lęku wysokości – akrofobia tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby w PSP.

.....

pieczątka i podpis lekarza