

Załącznik nr 3

....., dnia 2025 r.

.....
(pieczęć służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE

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

urodzony (a) W
(data urodzenia) (miejscowość)

zamieszkały(a)
(adres)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych i jest zdolny(a) do udziału w próbie wydolnościowej wg metody BEEP TEST oraz w teście sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, bieg po kopercie), sprawdzianu z pływania (polegającym na przepłynięciu 50 m dowolnym stylem w czasie do 90 sekund), sprawdzianu braku lęku wysokości – akrofobia (wejście na drabinę mechaniczną przy pełnej asekuracji, nachyloną pod kątem 75° , na wysokość 20 m i zejście z niej).

Niniejsze zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Strzyżowie dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)