Załącznik nr 2

do ogłoszenia o naborze do służby w KP PSP Szamotuły

.....
pieczątka zakładu służby zdrowia

.....
Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że Pan (Pani) .....
Imię i Nazwisko

Urodzony (a) ..... w.....
data urodzenia miejsce urodzenia

zamieszkały (a).....

może przystąpić do testu sprawności fizycznej obejmującego:

- **próbę wydolnościową metodą "Beep test"** /mężczyźni i kobiety/
  (bieganie między dwoma znacznikami, oddalonymi od siebie o 20 metrów w określonym,stale rosnącym tempie - liczy się liczba przebiegniętych odcinków);
- **podciąganie się na drążku** /mężczyźni i kobiety/
  (liczy się liczba pełnych podciągnięć);
- **bieg po kopercie** /mężczyźni i kobiety/
  (na polu o wymiarach 3m x 5m - liczy się czas pokonania trasy trzykrotnie);
- **sprawdzian z pływania** (polegającym na przepłynięciu 50 m stylem dowolnym w czasie do 60 sekund);
- **sprawdzian 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 w Szamotułach dla potrzeb prowadzonego naboru do służby w PSP na stanowisko stażysty(strażaka).

.....
pieczątka i podpis lekarza