

....., dnia.....

.....  
pieczęć zakładu służby zdrowia

## ZAŚWIADCZENIE

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

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

może przystąpić do testu sprawności fizycznej, obejmującego:

1. podciąganie się na drążku/ rzut piłką lekarską\*
2. bieg po kopercie,
3. próbę wydolnościową – Beep test.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Trzebnicy i jest niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji do służby w Państwowej Straży Pożarnej.

**\*niepotrzebne skreślić: kobiety – rzut piłką lekarską, mężczyźni- podciąganie się na drążku**

.....  
pieczęć i podpis lekarza