

Załącznik nr 2
Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych

....., dnia..... r.
miejscowość

.....
pieczętka placówki służby zdrowia

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że PESEL

(imię i nazwisko)

urodzony (a)..... w

(data urodzenia)

(miejsce urodzenia)

zamieszkały (a)

(adres)

wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych - zdolny do wykonywania ćwiczeń fizycznych i może przystąpić do:

- próby wydolnościowej (beep - test),
- testu sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, bieg po kopercie),
- próby wysokościowej (wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°)
- sprawdzianu z pływania (przeplnięcie 50 m dowolnym stylem w czasie do 90 sek.),

które prowadzone będą podczas postępowania kwalifikacyjnego dla kandydatów ubiegających się o przyjęcie do służby przygotowawczej w Państwowej Straży Pożarnej.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)