

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

....., dniar.

Zaświadczenie

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

urodzony/a.....w.....
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

jest zdolny/zdolna do udziału w:

- 1) teście sprawności fizycznej obejmującym: podciąganie się na drążku, bieg po kopercie, próbę wydolnościową (beep test);
- 2) sprawdzianie lęku wysokości (akrofobia) tj. asekurowanym wejściu na drabinę ustawioną pod kątem 75 ° na wysokość 20 m i zejściu z niej;

Zaświadczenie wydaje się na podstawie art. 28 ust. 6 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2025r. poz. 1312, z późn. zm.) w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Myślenicach dla potrzeb prowadzonego naboru do służby.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

