

.....
(pieczęć nagłówkowa zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że stan zdrowia Pana /Pani
(imię i nazwisko)

PESEL..... zamieszkały

.....
(adres)

pozwała na wykonanie próby wydolnościowej (Beep test) oraz prób sprawnościowych (podciąganie się na drążku, bieg po kopercie), a ponadto: sprawdzianu lęku wysokości (akrofobia) oraz sprawdzianu z pływania podczas postępowania kwalifikacyjnego do służby w Państwowej Straży Pożarnej.

Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 27 października 2005 r. w sprawie zakresu, trybu i częstotliwości przeprowadzania okresowych profilaktycznych badań lekarskich oraz okresowej oceny sprawności fizycznej strażaka Państwowej Straży Pożarnej (Dz.U. z 2023 r. poz. 1177).

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Nysie dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby w Państwowej Straży Pożarnej.

..... dnia
(miejscowość)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)