

..... 2026 r.

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE

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

urodzony / a W
(data urodzenia) (miejsowość)

zamieszkały / a
(adres)

jest zdolny/zdolna do udziału w teście sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, bieg po kopercie, próba wydolnościowa - beep test), do przeprowadzenia próby wysokościowej tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75° oraz przystąpienia do sprawdzianu z pływania.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia Komendantowi Miejskiemu Państwowej Straży Pożarnej w Zabrze dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

Uwaga! Honorowane będą zaświadczenia wydane przez lekarzy medycyny, w tym specjalności: rodzinnych, internistów, medycyny pracy, profilaktyków.