

(druk nr 2)

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(pieczętka zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

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

urodzony(a)
(data urodzenia)

zamieszkały(a)
(miejsce zamieszkania)

jest zdolny/a do udziału w testach sprawności fizycznej związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej

Wyżej wymieniony(a) może przystąpić do następujących konkurencji¹:

- 1) w przypadku mężczyzn:
 - a) podciąganie się na drążku;
 - b) bieg po kopercie;
 - c) próbę wydolnościową (Beep test)
- 2) w przypadku kobiet:
 - a) rzut piłką lekarską;
 - b) bieg po kopercie;
 - c) próbę wydolnościową (Beep test)

Zaświadczenie wydaje się w celu dopuszczenia kandydata ubiegającego się o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej do testu sprawności fizycznej realizowanego w postępowaniu kwalifikacyjnym o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej.²

.....
(pieczętka i podpis lekarza)

¹ Na podstawie § 10 porządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej z dnia 3 września 2021 r. (Dz.U. z 2021 r., poz. 1772 ze zm.)

² Na podstawie art. 28 ust. 6 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 roku o Państwowej Straży Pożarnej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1312 ze zm.).