

Załącznik nr 2 do ogłoszenia
o naborze do służby w KP PSP w Ciechanowie

.....
pieczętka zakładu służby zdrowia

.....
Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że Pan (Pani)

Imię i Nazwisko

urodzony (a) W
data urodzenia miejsce urodzenia

posiada/nie posiada* przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym prowadzonym przez Komendę Powiatową PSP w Ciechanowie. Postępowanie kwalifikacyjne obejmuje:

- **próbę wydolnościową metodą "Beep test"** /mężczyźni i kobiety/
(bieganie między dwoma znacznikami, oddalonymi od siebie o 20 metrów w określonym, stale rosnącym tempie - liczy się liczba przebiegniętych odcinków);
- **podciąganie się na drążku** /mężczyźni i kobiety/
(liczy się liczba pełnych podciągnięć);
- **bieg po kopercie** /mężczyźni i kobiety/
(na polu o wymiarach 3m x 5m - liczy się czas pokonania trasy trzykrotnie).

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Ciechanowie w związku z ogłoszonym naborem do służby przygotowawczej.

.....
pieczętka i podpis lekarza

*niepotrzebne skreślić