

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan / Pani .....

(imię i nazwisko)

urodzony / a .....

(data urodzenia)

nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w teście sprawności fizycznej dla kandydatów do służby w PSP, który obejmuje:

1. podciąganie na drążku,
2. bieg po kopercie,
3. próbę wydolnościową – beep test.

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia Komendantowi Powiatowemu Państwowej Straży Pożarnej w Lwówku Śląskim oraz komisji rekrutacyjnej 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.