

....., dnia.....
(miejscowość)

.....
(pieczętka zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że stan zdrowia Pana (Pani)

.....
(imię i nazwisko)

PESEL: **pozwała / nie pozwala*** na udział
w próbie wydolnościowej oraz teście sprawności fizycznej tj.: podciąganie na drążku,
bieg po kopercie, próbie wydolnościowej (BEEP TEST), sprawdzian z pływania na
dystansie 50 m oraz w próbie wysokościowej (akrofobii – wejście asekurowane na
drabinę na wysokość 20 m, ustawioną pod kątem 75°), podczas naboru do służby
w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Parczewie.

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży
Pożarnej w Parczewie na potrzeby prowadzonego naboru do służby przygotowawczej w PSP.*

.....
(pieczętka i podpis lekarza)

* niepotrzebne skreślić