

..... dniar.

.....
(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:

1) teście sprawności fizycznej obejmującym:

- podciąganie na drążku,
- bieg po kopercie),
- próbę wydolnościową (beep test),

2) próbie wysokościowej, tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°,

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Wałbrzychu dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby w PSP.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)