

**Załącznik nr 3 do ogłoszenia o naborze do służby  
w Komendzie Powiatowej PSP w Człuchowie**

....., dnia ..... r.  
(miejsowość) (data)

.....  
(pieczętka zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

Zaświadcza się, że stan zdrowia Pana/Pani .....  
(imię i nazwisko)

urodzonego/ej ..... W .....  
(data urodzenia) (miejsowość)

nr PESEL ..... zamieszkałego/ej .....

.....  
(adres zamieszkania)

**pozwala** na wykonywanie ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym prowadzonym przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Człuchowie, w skład których wchodzi następujące konkurencje:

1. próby sprawnościowe – podciąganie się na drążku i bieg po kopercie,
2. próba wydolnościowa – beep test,
3. próba wysokościowa – polegająca na asekurowanym samodzielnym wejściu po drabinie, ustawionej pod kątem 75° na wysokość 20 m oraz samodzielnym zejściu z niej.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia przy rekrutacji do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Człuchowie.

.....  
(pieczętka i podpis lekarza)