

.....  
pieczętka zakładu służby zdrowia

.....  
Miejscowość, data

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że Pan (Pani) .....

Imię i Nazwisko

Urodzony (a) ..... W .....  
data urodzenia miejsce urodzenia

może przystąpić do testu sprawności fizycznej obejmującego:

- **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/;
- **bieg po kopercie** /mężczyźni i kobiety/  
(na polu o wymiarach 3m x 5m - liczy się czas pokonania trasy trzykrotnie).

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Wołominie dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby w PSP.*

.....  
pieczętka i podpis lekarza