

....., dnia2021 r.

.....
(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 teście sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, bieg po kopercie, próba wydolnościowa (Beep test), rzut piłką lekarską.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej PSP w Dąbrowie Tarnowskiej dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)