

....., dnia ..... 2023 r.

.....  
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

## **ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....  
(imię i nazwisko)

urodzony/a ..... w ..... PESEL.....  
(data ur.) (miejscowość)

zamieszkały/a .....  
(adres)

**Jest zdolny/zdolna\*** do udziału w teście sprawności fizycznej (próba wydolnościowa, bieg po kopercie, podciąganie na drążku), sprawdzianu braku lęku wysokości (wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°) oraz sprawdzianu z pływania podczas naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Gorlicach.

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

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)

### **UWAGA:**

Honorowane będą zaświadczenia wydane przez lekarzy medycyny w tym specjalności: rodzinnych, internistów, medycyny pracy, profilaktyków.

\* *niewłaściwe skreślić*