

.....
(pieczęć nagłówkowa zakładu służby zdrowia)

ZASWIADCZENIE LEKARSKIE

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

urodzony/a W.....
(data urodzenia) (miejsowość)

zamieszkały/a.....
(adres)

pozwała na wykonanie próby wydolnościowej (beep test) oraz prób sprawnościowych (podciąganie na drążku, bieg po kopercie), a ponadto: sprawdzian lęku wysokości (akrofobia) podczas postępowania kwalifikacyjnego do służby w Państwowej Straży Pożarnej.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Prudniku dla potrzeb prowadzonego postępowania kwalifikacyjnego do służby w Państwowej Straży Pożarnej.

..... dnia
(miejsowość)

.....
(pieczętka i podpis lekarza)