Wzór Nr 2

…………………………………., dnia …………………… 2022 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, rzut piłką lekarską), sprawdzianu lęku wysokości (wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75o) podczas naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Wadowicach.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej PSP w Wadowicach 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***