

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

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

urodzony/a W
(data urodzenia) (miejsowość)

zamieszkały/a
(adres)

Jest zdolny/zdolna do udziału w próbie wydolnościowej oraz teście sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, rzut piłką lekarską, bieg po kopercie).

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej PSP w Kolnie dla potrzeb prowadzonego naboru do służby.

.....
(pieczętka i podpis lekarza)