

....., dnia 2024 r.

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE

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

urodzony/a
(data ur.)

Jest zdolny/ zdolna do udziału w:

- a) Teście sprawności fizycznej (podciąganie się na drążku, bieg po kopercie, próba wydolnościowa Beep test),
- b) Sprawdzenie lęku wysokości (akrofobii) tj. asekurowanym wejściu na wysokość 20 m na drabinę ustawioną pod kątem 75^o.

Zaświadczenie wydaje się na podstawie art. 28 ust. 6 ustawy z dn. 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 127) w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Zakopanem dla potrzeb prowadzonego naboru do służby.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)