\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (miejscowość)*

 (pieczątka nagłówkowa)

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się że Pan/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(imię i nazwisko)

syn/córka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ur.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię ojca) (data urodzenia)

Nie posiada przeciwskazań zdrowotnych i może przystąpić do:

1. Testu sprawności fizycznej obejmującego :
* podciąganie się na drążku,
* rzut piłką lekarską,
* bieg po kopercie,
* próbę wydolnościową – beep test.

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w związku z ogłoszonym naborem do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Nisku dla potrzeb prowadzonej rekrutacji.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (pieczątka i podpis lekarza)

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