**Zał. 2**

 ………..…………….........…… 2024 r.

…………………………….…….

(pieczęć zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan / Pani ………………………………………………….………………..

( imię i nazwisko)

urodzony / a ………………….………… w ………………..………………….………………

 (data urodzenia) (miejscowość)

 zamieszkały / a ………………………………………………………………………………….

 (adres)

Jest zdolny/zdolna do udziału w próbie wydolnościowej oraz teście sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, bieg po kopercie, próba wydolnościowa beep test oraz próba wysokościowa tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75° oraz sprawdzianu z pływania).

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia Komendantowi Powiatowemu Państwowej Straży Pożarnej w Jarosławiu dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby.

(pieczątka i podpis lekarza)

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