

Załącznik nr 3 do ogłoszenia o naborze do służby w KP PSP Słupca

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(pieczętka zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani

urodzony/a dnia w

PESEL zamieszkały/a

.....

posiada / nie posiada* przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym prowadzonym przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Słupcy obejmujących:

podciąganie się na drążku/rzut piłką lekarską (2 kg)

bieg po kopercie,

próbę wydolnościową - beep test,

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Słupcy i jest niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji do służby w Państwowej Straży Pożarnej.

.....
(pieczętka i podpis lekarza)

* niepotrzebne skreślić