

Załącznik Nr 4

....., dnia ..... 2023 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 teście sprawności fizycznej:

Test sprawności fizycznej dla mężczyzn obejmuje: podciąganie się na drążku, bieg po kopercie, próbę wydolnościową (beep test). W przypadku kobiet: rzut piłką lekarską, bieg po kopercie, próbę wydolnościową (beep test).

Sprawdzenie lęku wysokości (akrofobia) tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokości 20 m ustawioną pod kątem 75°).

*Zaświadczenie wydaje na podstawie art.28 ust.6 Ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2022 r., poz. 1969 ze zm.) celem przedłożenia w Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Krakowie w związku z udziałem w naborze do służby.*

.....

(pieczęćka i podpis lekarza)