

..... dniar.

.....

(pieczęć zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że stan zdrowia Pan / Pani

(imię i nazwisko)

ur. dnia W

(data urodzenia)

(miejscowość)

PESEL

pozwała/nie pozwala* na wykonywanie ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym prowadzonym przez Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Wałbrzychu.

W/w jest zdolny/zdolna do udziału w:

1) teście sprawności fizycznej obejmującym:

- podciąganie na drążku,
- bieg po kopercie,
- próbę wydolnościową (beep test),

2) próbie wysokościowej, tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°,

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Wałbrzychu dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby w PSP.

.....

(pieczęć i podpis lekarza)

*niepotrzebne skreślić