***Załącznik nr 2***

………………………

miejscowość i data

……………………………………

 pieczątka zakładu służby zdrowia

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan (Pani)…………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

urodzony(a)…………………………………….. w …………………………………………

 (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nr PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

adres zamieszkania…………………………………………………………………………….

**jest zdolny/zdolna do ćwiczeń fizycznych**

Ww. może przystąpić do testu sprawności fizycznej obejmującego następujących konkurencje:

- Próba wydolnościowa Beep test,

- Podciąganie na drążku,

- Bieg po kopercie,

- Pływanie

- Sprawdzian braku lęku wysokości

 ***Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w postepowaniu kwalifikacyjnym
o przyjęcie do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Pleszewie.***

……………………………

 (pieczątka i podpis lekarza)

……………………………

 (czytelny podpis kandydata)