**Załącznik Nr 2**

………..………. dnia ……………..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 (podciąganie na drążku, bieg po kopercie),
* próbie wydolnościowej (beep test)

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Strzelcach Opolskich dla potrzeb prowadzonego naboru do służby w PSP.*

 ……………………………….

(pieczątka i podpis lekarza)