

**Załącznik Nr 3** do ogłoszenia o naborze do służby  
w Państwowej Straży Pożarnej

.....  
miejsowość

.....  
data

.....  
(pieczęć służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

Zaświadcza się , że Pan/Pani\*:

.....  
(imię i nazwisko)

Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych i może przystąpić do:

1. Testu sprawności fizycznej;
2. Próby wydolnościowej (tzw. Beep test);

które prowadzone będą podczas postępowania kwalifikacyjnego dla kandydatów ubiegających się o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej w Komendzie Powiatowej PSP w Legionowie.

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)

\*niepotrzebne skreślić