

....., dnia 2022 r.

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani
(imię i nazwisko)

urodzony/a w PESEL.....
(data ur.) (miejscowość)

zamieszkały/a
(adres)

Jest zdolny/zdolna* do udziału w teście sprawności fizycznej (próba wydolnościowa, bieg po kopercie, podciąganie na drążku, sprawdzianu braku lęku wysokości tj. wejście na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°), podczas naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Limanowej.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej PSP w Limanowej dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

UWAGA:

Honorowane będą zaświadczenia wydane przez lekarzy medycyny, w tym specjalności: **rodzinnych, internistów, medycyny pracy, profilaktyków.**

* *niewłaściwe skreślić*