

....., dnia ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

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

urodzony(a) .....  
(data urodzenia)

zamieszkały(a) .....  
(miejsce zamieszkania)

**jest zdolny/a** do udziału w testach sprawności fizycznej związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej

Wyżej wymieniony(a) może przystąpić do następujących konkurencji<sup>1</sup>:

1. podciąganie się na drążku;
2. bieg po kopercie;
3. próbę wydolnościową (Beep test)

Zaświadczenie wydaje się w celu dopuszczenia kandydata ubiegającego się o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej do testu sprawności fizycznej realizowanego w postępowaniu kwalifikacyjnym o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej.<sup>2</sup>

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)

---

<sup>1</sup> Na podstawie § 10 porządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej z dnia 23 września 2021 r. (Dz.U. z 2021 r., poz. 1772 ze zm.),

<sup>2</sup> Na podstawie art. 28 ust. 6 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 roku o Państwowej Straży Pożarnej (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1443 ze zm.).