

_____, dnia _____
(miejsowość)

(pieczęć nagłówkowa)

ZAŚWIADCZENIE

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

syn/córka _____, ur. _____ PESEL _____
(imię ojca) (data urodzenia)

Nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych i może przystąpić do:

1. Testu sprawności fizycznej obejmującego :

- podciąganie się na drążku,
- rzut piłką lekarską,
- bieg po kopercie,
- próbę wydolnościową – beep test.

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w związku z ogłoszonym naborem do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Stalowej Woli dla potrzeb prowadzonej rekrutacji.

(pieczęć i podpis lekarza)

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

