

.....
miejsowość i data

.....
pieczętka zakładu służby zdrowia

ZAŚWIADCZENIE

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

urodzony(a)..... W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| nr PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

adres zamieszkania.....

jest zdolny/zdolna do ćwiczeń fizycznych i może przystąpić do następujących konkurencji:

1. Test sprawności fizycznej obejmujący:
 - podciąganie na drążku,
 - bieg po kopercie,
 - próbę wydolnościową- beep test.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w postępowaniu kwalifikacyjnym o przyjęcie do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Nowym Tomysłu.

.....
(pieczętka i podpis lekarza)

**niepotrzebne skreślić*