Załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze do służby w KP PSP Sztumie

POK.1110.3.2023.1.EP z dnia 03 listopada 2023 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………….…………………..  (pieczątka zakładu służby zdrowia) |  | …………….……, dnia ………………………… |

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

Zaświadcza się, że Pan/Pani\*:

(imię i nazwisko)

Urodzony/a\* w

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (data urodzenia) |  | (miejscowość) |

Zamieszkały/a\*

( adres )

posiada / nie posiada\* przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym\*\* prowadzonym przez Komendę Powiatową PSP w Sztumie.

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Sztumie dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby w PSP.*

………………………………………………………

(pieczątka i podpis lekarza)

\*

niepotrzebne skreślić

\*\*Postępowanie kwalifikacyjne obejmuje:

- próbę wydolnościową (Beep test),

- test sprawności fizycznej obejmujący: podciąganie się na drążku, bieg po kopercie, próbę wysokościową – sprawdzian braku lęku wysokości (akrofobia) – polegająca na asekurowanym samodzielnym wejściu po drabinie na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75o, sprawdzian z umiejętności pływania.