

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan / Pani

.....
(imię i nazwisko)

urodzony/a W
(data urodzenia) (miejsowość)

zamieszkały/a.....
(adres)

Jest zdolny/zdolna do udziału w teście sprawności fizycznej (podciąganie na drążku/rzut piłką lekarską, bieg po kopercie, próba wydolnościowa beep-test).

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Oświęcimiu dla potrzeb prowadzonego naboru do służby.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

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