

....., dnia.....
(pieczętka zakładu służby zdrowia) (miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE

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

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

nr PESEL

.....

.....
(adres zamieszkania)

Może przystąpić do następujących konkurencji:

1. Test sprawności fizycznej obejmujący:
 - podciąganie na drążku (w przypadku mężczyzn),
 - rzut piłką lekarską (w przypadku kobiet),
 - bieg po kopercie,
 - próba wydolnościowa (beep test)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia podczas postępowania kwalifikacyjnego prowadzonego przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Kościanie.

.....
(pieczętka i podpis lekarza)