

....., dnia
(miejscowość)

(pieczętka placówki służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że PESEL
(imię i nazwisko)

urodzony/a w
(data urodzenia, miejscowość)

Zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych i może przystąpić do:

1. testu sprawności fizycznej (podciąganie na drążku i bieg po kopercie 3x5m);
2. próby wydolnościowej (tzw. beep testu);
3. sprawdzianu wysokościowego (wejście w zabezpieczeniu na wysokość 20 m po drabinie pod kątem 75°);
4. sprawdzianu z pływania (50 m stylem dowolnym),

które prowadzone będą podczas postępowania kwalifikacyjnego dla kandydatów ubiegających się o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Brodnicy.

.....
(pieczętka i podpis lekarza)