

....., dnia r.

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE

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

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

zamieszkały/a
(adres)

Jest zdolny/zdolna* do udziału w teście sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, bieg po kopercie, próba wydolnościowa (Beep test), rzut piłką lekarską, sprawdzian umiejętności pływania, sprawdzian braku lęku wysokości (akrofobia) tj. asekurowane wejście na drabinę ustawioną pod kątem 75° na wysokość 20 m.).

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej PSP w Dąbrowie Tarnowskiej dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

* Niewłaściwe skreślić