

**Załącznik Nr 2**

..... 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:

1) teście sprawności fizycznej obejmującym:

- podciąganie na drążku,
- bieg po kopercie),
- próbę wydolnościową (beep test),

2) próbie wysokościowej, tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°,

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

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)