**Załącznik nr 3**

………..………. dnia ……………..r.

…………………………….…….

(pieczęć zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że stan zdrowia Pan / Pani …………………………………………….…

(imię i nazwisko)

ur. dnia ………………….………… w ………………..………………….………………

(data urodzenia) (miejscowość)

PESEL ……………………………….……………………………………………….

pozwala/nie pozwala\* na wykonywanie ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym prowadzonym przez Komendą Miejską Państwowej Straży Pożarnej   
w Wałbrzychu.

W/w 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.*

……………………………….

(pieczątka i podpis lekarza)

\*niepotrzebne skreślić