

Załącznik nr 2

do ogłoszenia o naborze do służby w Komendzie Powiatowej PSP w Ząbkowicach Śl.
(ogłoszenie nr 1/2025 z dnia 2025 r.)

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(pieczętka zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że stan zdrowia Pana (Pani).....
(imię i nazwisko)

urodzonego(-ej) w
(data urodzenia) (miejscowość)

Nr PESEL zamieszkałego(-ej)

.....
(adres zamieszkania)

pozwala / nie pozwala* na wykonywanie ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym prowadzonym przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Ząbkowicach Śląskich.

Wyżej wymieniony(a) **może / nie może*** przystąpić do następujących konkurencji:

1. próba wydolnościowa – beep test,
2. podciąganie się na drążku,
3. bieg po kopercie,
4. sprawdzian lęku wysokości,
5. sprawdzian z pływania.

*niewłaściwe skreślić

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia przy rekrutacji do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Ząbkowicach Śląskich.

.....
(pieczętka i podpis lekarza)