**Druk nr 2**

…………………………, dnia …………………

 (miejscowość)

…………………………………………….

 (pieczątka podmiotu)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

Zaświadcza się, że Pan/Pani ………………………………………………………………

 Imię i nazwisko

Urodzony (a) ………………………………………. w ……………………………………..

 Data urodzenia Miejsce urodzenia

może przystąpić do testu sprawności fizycznej obejmującego:

* próbę wydolnościową metodą „Beep test”,
* podciąganie się na drążku,
* bieg po kopercie.

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby udziału kandydata w postępowaniu kwalifikacyjnym o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej.

………………………………………….

(pieczątka i podpis lekarza)