

..... 2024 r.

.....  
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

## **ZAŚWIADCZENIE**

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

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

zamieszkały / a

.....  
(adres)

Jest zdolny/zdolna do udziału w próbie wydolnościowej oraz teście sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, bieg po kopercie, próba wydolnościowa beep test oraz próba wysokościowa tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75° oraz sprawdzianu z pływania).

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia Komendantowi Powiatowemu Państwowej Straży Pożarnej w Przeworsku dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby.*

(pieczęć i podpis lekarza)

**Uwaga!** Honorowane będą zaświadczenia wydane przez lekarzy medycyny, w tym specjalności: rodzinnych, internistów, medycyny pracy, profilaktyków