(druk nr 3)

.................................., dnia ............... r.

(miejscowość)

........................................................

(pieczątka zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

Zaświadcza się, że stan zdrowia Pana (Pani)...............................................................................

(imię i nazwisko)

urodzonego(-ej) ............................................................................................................................

(data urodzenia)

zamieszkałego(-ej) .......................................................................................................................

(miejsce zamieszkania)

**pozwala/nie pozwala**\* na wykonywanie ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym **o przyjęcie po służby w Państwowej Straży**

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

1. testu sprawności fizycznej obejmującego: podciąganie się na drążku, bieg po kopercie i próbę wydolnościową (Beeptest).

\*niewłaściwe skreślić

Zaświadczenie wydaje się w celu **dopuszczenia kandydata ubiegającego się o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej do testu sprawności fizycznej realizowanego w postępowaniu kwalifikacyjnym o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej.[[1]](#footnote-2)**

….........................................

(pieczątka i podpis lekarza)

1. Na postawie art. 28 ust. 6 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 roku o Państwowej Straży Pożarnej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1123 ze zm.) [↑](#footnote-ref-2)