Załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze do służby w KP PSP w Pucku

 PK.1110.1.2024.UC z dnia 06 listopada 2024 r.

……………………………………………………..…… ………………………………………………, dnia …………………………
(pieczątka zakładu opieki zdrowotnej) (miejscowość)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

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

urodzony (a) dnia ………………………………………… w ………………………………….…………………...…

zamieszkały (a) w …………………………………………………………………………………………………..……

posiada / nie posiada\* przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym\*\* prowadzonym przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Pucku.

*\*\*Postępowanie kwalifikacyjne obejmuje: test sprawności (próba wydolnościowa – Beep test, podciąganie się na drążku, bieg po kopercie) a ponadto: sprawdzian lęku wysokości (akrofobia) oraz sprawdzian z pływania.*

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Pucku dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby przygotowawczej
w Państwowej Straży Pożarnej.

 …………………………………………………

 *(pieczęć i podpis lekarza)*

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

\*niepotrzebne skreślić