

....., dnia.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia) (miejsowość)

ZAŚWIADCZENIE

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

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

nr PESEL

.....

.....
(adres zamieszkania)

Może przystąpić do następujących konkurencji:

1. Test sprawności fizycznej obejmujący:

- podciąganie na drążku (w przypadku mężczyzn),
- rzut piłką lekarską (w przypadku kobiet),
- bieg po kopercie,
- próba wydolnościowa (beep test)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia podczas postępowania kwalifikacyjnego prowadzonego przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Rawiczu.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)