

(druk nr 2)

.....  
(pieczęć placówki medycznej)

.....  
(data i miejscowość)

## ZAŚWIADCZENIE

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

urodzony(a) ..... może przystąpić do udziału w teście  
(data)

sprawności fizycznej, próbie wydolnościowej oraz sprawdzanie braku  
lęku wysokości\*.

.....  
(podpis lekarza)

\*opis przebiegu testu sprawności fizycznej i próby wydolnościowej dostępny jest w na stronie internetowej Komendy Powiatowej PSP w Lublińcu <https://www.gov.pl/web/kppsp-lubliniec> (zakładka „Załatw sprawę” następnie „Służba i praca”, „Nabory”, [„Warunki postępowania kwalifikacyjnego – nabór do służby w KP PSP w Lublińcu- starszy inspektor sztabowy”](#)) a także na tablicy ogłoszeń w siedzibie Komendy.