

.....
miejsowość i data

.....
pieczętka zakładu służby zdrowia

ZAŚWIADCZENIE

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

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

nr PESEL																			
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adres zamieszkania.....

jest zdolny/zdolna do ćwiczeń fizycznych

Ww. może przystąpić do testu sprawności fizycznej obejmującego następujących konkurencje:

- Próba wydolnościowa Beep test,
- Podciąganie na drążku,
- Bieg po kopercie,
- Pływanie
- Sprawdzian braku lęku wysokości

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w postępowaniu kwalifikacyjnym o przyjęcie do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Pleszewie.

.....
(pieczętka i podpis lekarza)

