

..... dnia .....  
(miejscowość)

.....  
Pieczętka zakładu służby zdrowia

## ZAŚWIADCZENIE

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

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

**jest zdolny/zdolna do ćwiczeń fizycznych i może przystąpić do następujących konkurencji:**

1. Test sprawności fizycznej obejmujący:
  - podciąganie na drążku
  - bieg po kopercie
  - próbę wydolnościową – beep-test
2. Próby wysokościowa – asekurowane wejście na drabinę na wysokość 20 m, ustawioną pod kątem 75° i zejście z niej.

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

.....  
Pieczętka i podpis lekarza

**Uwaga!** Honorowane będą zaświadczenia wydane przez lekarzy medycyny, w tym specjalności: rodzinnych, internistów, medycyny pracy, profilaktyków.