

.....
(pieczętka zakładu służby zdrowia)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

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

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

nr PESEL.....

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Jest zdolny/a do ćwiczeń fizycznych i może przystąpić do:

1. Próby wydolnościowej – Beep test;
2. Testu sprawności fizycznej, obejmującego:
 - Podciąganie na drążku;
 - Bieg po kopercie;
3. Próby wysokościowej, tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75° i ćwiczenia sprawdzającego zachowanie równowagi;

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia przy rekrutacji do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Pyrzycach.

.....
(pieczętka i podpis lekarza)