

.....
(pieczętka zakładu służby zdrowia)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

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

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

nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych i może przystąpić do:

1. Próby wydolnościowej – zmodyfikowana metoda harwardzka („HARVARD STEP-UP TEST”);
2. Prób sprawnościowych, obejmujących bieg na 50 m, bieg na 1000 m i podciąganie na drążku;
3. Sprawdzianu z pływania polegający na przepłynięciu dowolnym stylem dystansu 50 m);
4. Sprawdzianu lęku wysokości (akrofobia) tj. wejściu z asekuracją na drabinę na wysokość 20 m ustawiona pod kątem 75⁰.

Zaświadczenie wydaję się celem przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Nisku w związku z ogłoszonym naborem do służby w PSP.

.....
(pieczętka i podpis lekarza)