

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

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

Urodzony/a..... W
(data urodzenia) (miejsowość)

Zamieszkały/a
(adres)

Jest zdolny/zdolna do udziału w teście sprawności fizycznej (bieg po kopercie, podciąganie na drążku oraz próba wydolnościowa beep test) oraz w sprawdzianie braku lęku wysokości tj. wejścia 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.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

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