

.....  
(pieczętka 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, rzut piłką lekarską, podciąganie na drążku oraz próba wydolnościowa beep test).

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)

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