

....., dniar.

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE

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

urodzony/aW
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

Jest zdolny/a do udziału w teście sprawności fizycznej (próba wydolnościowa - beep test, bieg po kopercie, podciąganie na drążku).

Jest zdolny/a do udziału w sprawdzianie braku lęku wysokości - akrofobia (wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°).

Jest zdolny/a do udziału w sprawdzianie z pływania (przeplnięcie odcinka 50 m dowolnym stylem w czasie nie dłuższym niż 60 sekund).

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Chrzanowie dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

*niepotrzebne skreślić