

....., dnia .....r.

.....  
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

## ZAŚWIADCZENIE

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

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

Jest zdolny/a do udziału w teście sprawności fizycznej:

Test sprawności fizycznej dla mężczyzn obejmuje: próba wydolnościowa (beep test), bieg po kopercie, podciąganie na drążku). W przypadku kobiet: wydolnościowa (beep test), rzut piłką lekarską, próba bieg po kopercie.

Sprawdzianu braku lęku wysokości (akrofobia) (wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°).

*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