

....., dnia.....
(miejscowość)

.....
(pieczętka zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że stan zdrowia Pana (Pani)

.....
(imię i nazwisko)

PESEL: **pozwala / nie pozwala*** na udział w:

1. Teście sprawności fizycznej:

- próba wydolnościowa (Beep test),
- podciąganie na drążku,
- bieg po kopercie.

2. Sprawdzanie braku lęku wysokości (akrofobii):

- asekurowane wejście na drabinę ustawioną pod kątem 75° na wysokość 20 m.

3. Sprawdzanie z pływania na dystansie 50 m

podczas naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej
w Lubartowie.

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży
Pożarnej w Lubartowie na potrzeby prowadzonego naboru do służby przygotowawczej w PSP.*

.....
(pieczętka i podpis lekarza)

* niepotrzebne skreślić