

(druk nr 3)

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(pieczętka zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że stan zdrowia Pana (Pani).....
(imię i nazwisko)

urodzonego(-ej)
(data urodzenia)

zamieszkałego(-ej)
(miejsce zamieszkania)

pozwala/nie pozwala* na wykonywanie ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym **o przyjęcie po służby w Państwowej Straży**

Wyżej wymieniony(a) **może/nie może*** przystąpić do następujących konkurencji:

1. testu sprawności fizycznej obejmującego: podciąganie się na drążku, bieg po kopercie i próbę wydolnościową (Beepstest).

*niewłaściwe skreślić

Zaświadczenie wydaje się w celu **dopuszczenia kandydata ubiegającego się o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej do testu sprawności fizycznej realizowanego w postępowaniu kwalifikacyjnym o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej.**¹

.....
(pieczętka i podpis lekarza)

¹Na podstawie art. 28 ust. 6 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 roku o Państwowej Straży Pożarnej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1123 ze zm.)