

....., dnia .....2018 r.

.....  
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

## 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 (podciąganie na drążku, bieg po kopercie, próba wydolnościowa – BEEP TEST), sprawdzian z braku lęku wysokościowego - akrofobia (tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°), sprawdzian z pływania.

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

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)

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