załącznik c

....

pieczątka zakładu służby zdrowia Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że Pan (Pani) .....

imię i nazwisko

urodzony (a) ..... w .....

data urodzenia miejsce urodzenia

Nr PESEL é .

Adres zamieszkania é .

jest zdolny/a do ćwiczeń wydolnościowych (próba harwardzka), testu sprawności fizycznej (podciąganie się na drążku, bieg na 50 i 1000 metrów), testu akrofobii (wejście i zejście po drabinie mechanicznej nachylonej pod kątem 75 stopni, na wysokość 20 metrów) oraz nie ma przeciwwskazań do udziału w sprawdzianie z umiejętności pływania ï 50 metrów stylem dowolnym.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia przy rekrutacji do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Bielsku Podlaskim.

.....

pieczątka i podpis lekarza