

.....
(miejsowość, data)

.....
(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 próbie wydolnościowej oraz teście sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, bieg po kopercie, próba wydolnościowa, próba wysokościowa tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75^o, pływanie – 50 m stylem dowolnym).

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej PSP w Sejnach dla potrzeb prowadzonego naboru do służby.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)