

Załącznik Nr 4

....., dnia2017 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 próbie wydolnościowej oraz teście sprawności fizycznej
(mężczyzna: podciąganie na drążku, bieg na 50 m, bieg na 1000 m,
kobieta: rzut piłką lekarską z nad głowy, siady proste z leżenia tyłem, bieg wahadłowy
4 x 10 m).

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Szkole Aspirantów Państwowej Straży
Pożarnej w Krakowie 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.