

Załącznik Nr 2

....., dnia2020 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:

Test sprawności fizycznej dla mężczyzn obejmuje: podciąganie się na drążku, bieg po kopercie, próbę wydolnościową (beep test). W przypadku kobiet: rzut piłką lekarską, bieg po kopercie, próbę wydolnościową (beep test).

Sprawdzanie braku lęku wysokości (akrofobia) tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°).

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Krakowie dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)