Załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze do służby

w KP PSP w Janowie Lubelskim

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (miejscowość, data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (pieczęć zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE

# Zaświadcza się, że Pan / Pani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( imię i nazwisko)

# urodzony/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data urodzenia) (miejscowość)

# zamieszkały/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejsce zamieszkania)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w:

1. **teście sprawności fizycznej:**

* próba wydolnościowa (Beep test)
* podciąganie na drążku
* bieg po kopercie

1. **sprawdzianie braku lęku wysokości (akrofobia):**

* asekurowane wejście na drabinę ustawioną pod kątem 75º na wysokość 20 m.

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia Komendantowi Powiatowemu Państwowej Straży Pożarnej w Janowie Lubelskim na potrzeby prowadzonego naboru do służby przygotowawczej w PSP*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.

(pieczątka i podpis lekarza)