

.....
pieczęć zakładu służby zdrowia

..... dnia

..... miejscowość

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że Pan(i)
Nazwisko i imię

PESEL

Urodzony(a) W
data urodzenia miejsce urodzenia

może przystąpić do testu sprawności fizycznej oraz sprawdzianu z pływania obejmującego:

- próbę sprawnościową – bieg po kopercie
- próbę sprawnościową – podciąganie na drążku
- próbę wydolnościową – wielostopniowy test wydolnościowy (Beep test)
- sprawdzian z umiejętności pływania na dystansie 50 m,

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia na egzaminie wstępnym rekrutującym do służby kandydackiej w Państwowej Straży Pożarnej w Centralnej Szkole PSP w Częstochowie (kształcenie dzienne w zawodzie technik pożarnictwa).

.....
pieczęćka i podpis lekarza