

**Załącznik Nr 3**

....., dnia .....2018 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 (podciąganie na drążku, bieg po kopercie, próbie wydolnościowej (beep test), sprawdzianie 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.*

.....  
(pieczętka i podpis lekarza)