Załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze
do służby w Państwowej Straży Pożarnej

..................................................................................................................

 (miejscowość, data)

.............................................................................................

 (pieczątka zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIACZENIE LEKARSKIE**

Zaświadcza się, że stan zdrowia Pana/Pani:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............…………

(imię i nazwisko)

pesel: ………………………………………………………………………………………… **pozwala / nie pozwala\*** na udział
w próbie wydolnościowej oraz teście sprawności fizycznej tj.: podciąganie na drążku, bieg po kopercie, próbie wydolnościowej (BEEP TEST), podczas naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Tomaszowie Lubelskim

..................................................................................................................

 (pieczątka i podpis lekarza)

\*niepotrzebne skreślić