**Załącznik Nr 2**

………..………. dnia ……………..r.

…………………………….…….

(pieczęć zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan / Pani …………………………………………….……………….

( imię i nazwisko )

urodzony/a ………………….………… w ………………..………………….………………

(data urodzenia) (miejscowość)

zamieszkały/a ……………………………….……………………………………………….

(adres)

Jest zdolny/zdolna do udziału w:

* teście sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, bieg po kopercie, rzut piłką lekarską)
* próbie wydolnościowej (beep test)
* sprawdzianu lęku wysokości (akrofobii)

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Hrubieszowie dla potrzeb prowadzonego naboru do służby w PSP.*

……………………………….

(pieczątka i podpis lekarza)