**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)