**Załącznik nr 4**

…………………………. dnia …………………………

 (miejscowość)

……………………………………………………….

(pieczątka zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

Zaświadcza się, że stan zdrowia Pana/Pani

…………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

PESEL …………………………………………………

pozwala na wykonanie próby wydolnościowej (Beep test), testów sprawnościowych (bieg po kopercie, podciąganie na drążku, rzut piłka lekarską) oraz próby wysokościowej (asekurowane wejście na drabinę ustawioną pod kątem 75° na wysokość 20 m) podczas naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kraśniku.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej PSP w Kraśniku dla potrzeb prowadzonego naboru do służby.

………………………………………………………..

 (pieczątka i podpis lekarza)