*załącznik Nr 4*

................................, dnia ……………………..2018 r.

………………………………….

(pieczęć zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE**

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

 (imię i nazwisko)

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

 (data urodzenia)

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

 (miejsce zamieszkania)

Jest zdolny/zdolna do udziału w próbie wydolnościowej oraz teście sprawności fizycznej: mężczyzna: podciąganie na drążku, bieg po kopercie;

kobieta: rzut piłka lekarską z nad głowy, bieg po kopercie).

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Szkole Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej w Krakowie dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby.*

 ……….……………………..

 (pieczątka i podpis lekarza)

**Uwaga!** Honorowane będą zaświadczenia wydane przez lekarzy medycyny, w tym specjalności: rodzinnych, internistów, medycyny pracy, profilaktyków.