

**Załącznik nr 4** do ogłoszenia o naborze do służby  
w Państwowej Straży Pożarnej

..... dnia.....  
(miejscowość)

.....  
(pieczętka zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

Zaświadcza się, że Pan/Pani:.....  
(imię i nazwisko)

urodzony/a:.....  
(data i miejsce urodzenia)

Zamieszkały/a w: .....  
(miejsce zamieszkania)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w:

**1. teście sprawności fizycznej:**

- próba wydolnościowa (Beep test),
- podciąganie na drążku
- bieg po kopercie,

**2. sprawdzianie braku lęku wysokości (akrofobia):**

- asekurowane wejście na drabinę ustawioną pod kątem 75<sup>o</sup> na wysokość 20 m.

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Chełmie na potrzeby prowadzonego naboru do służby przygotowawczej w PSP.*

.....  
(pieczętka i podpis lekarza)