

## Załącznik Nr 3

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

### ZAŚWIADCZENIE

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

urodzony/a ..... W .....  
(data urodzenia) (miejsowość)

zamieszkały/a .....  
(adres)

Jest zdolny/zdolna do udziału w próbie wydolnościowej oraz teście sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, bieg po kopercie, próba wysokościowa tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°, pływanie – 50 m stylem dowolnym).

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

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)

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