

Miejscowość

Z A Ś W I A D C Z E N I E
O ZALICZENIU SPRAWDZIANU SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ
NR / ORYGINAŁ

Niniejszym zaświadcza się, że
(stopień, imię i nazwisko)

pełniący służbę w
(nr i nazwa jednostki wojskowej)

zaliczał sprawdzian sprawności fizycznej z norm według kolumny, grupy wiekowej

1. Uzyskał następujące wyniki podczas sprawdzianu żołnierzy zawodowych w r.:

Lp.	Nazwa ćwiczenia	Wynik	Ocena
1			
2			
3			
4			
ŚREDNIA ARYTMETYCZNA			

OCENA SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ:

2. Nie przystąpił do sprawdzianu sprawności fizycznej żołnierzy zawodowych w r.

.....
(podać przyczynę i dokumenty stanowiące podstawę do zwolnienia żołnierza zawodowego ze sprawdzianu)

.....

.....

pieczęć urzędowa

.....
(przewodniczący komisji egzaminacyjnej)

Uwaga:

Oryginał zaświadczenie dostarczyć do organu kadrowego jednostki wojskowej w ciągu 30 dni od dnia jego odbioru.