

# P O T V R D E N I E

## ošetrujúceho lekára o spôsobilosti vykonať previerku fyzickej zdatnosti

Podľa § 19 ods. 3 písm. g) a § 18 ods. 3 písm. c) zákona č. 281/2015 Z. z. o štátnej službe profesionálnych vojakov (ďalej len „zákon“) a podľa § 5 a prílohy č. 5 vyhlášky Ministerstva obrany SR č. 446/2022 Z. z. o posudzovaní zdravotnej spôsobilosti občana na prijatie do štátnej služby profesionálneho vojaka, o spôsobe posudzovania psychickej spôsobilosti a o previerke fyzickej zdatnosti občana na prijatie do štátnej služby profesionálneho vojaka a o posudzovaní zdravotnej spôsobilosti profesionálneho vojaka na výkon štátnej služby profesionálneho vojaka alebo na výkon funkcie

potvrdzujem, že

titul, meno a priezvisko .....

dátum a miesto narodenia .....

adresa trvalého bydliska .....

menovaný(á) je zdravotne spôsobilý(á) vykonať previerku fyzickej zdatnosti na účely splnenia podmienok pre prijatie do štátnej služby profesionálneho vojaka v rozsahu vykonania povinnej disciplíny a 2 voliteľných disciplín.

**Povinná disciplína:** beh na 12 minút,

**voliteľné disciplíny:**

1. člnkový beh 10 x 10 metrov alebo beh na 60 metrov,
2. ľah – sed s otáčaním trupu alebo zhyby na hrazde (muži), skok do diaľky z miesta (ženy).

Toto potvrdenie sa vydáva na základe § 19 ods. 3 písm. g) zákona na účely prijímacieho konania na prijatie do štátnej služby profesionálneho vojaka.

V ..... dňa .....

\_\_\_\_\_  
odtlačok pečiatky a podpis  
ošetrujúceho lekára