



CHECKLISTA

dla kandydata ubiegającego się o przyjęcie do służby w Straży Granicznej



imię i nazwisko pracownika zespołu _____

numer telefonu _____

ID kandydata _____

TEST WIEDZY

Data i godzina: _____

Zabierz ze sobą:

- Dowód osobisty
- Długopisy lub pióra (dwa jednakowe)

CZAS TRWANIA

15 minut

OKRES KARENCJI

6 miesięcy

MIEJSCE ETAPU

Placówka SG w Szczecinie
ul. Żołnierska 4
72-210 Szczecin

dla województwa zachodniopomorskiego:
tel. 721-960-123;

dla pozostałych województw:
tel. 797-337-256, 721-961-599; 722-124-116.

UWAGI

Przykładowe pytania dostępne są na stronie
Wyższej Szkoły Straży Granicznej

ROZMOWA KWALIFIKACYJNA

Data i godzina: _____

Zabierz ze sobą:

- Dowód osobisty
- Ubiór adekwatny do sytuacji

CZAS TRWANIA

30/40 minut

OKRES KARENCJI

6 miesięcy

MIEJSCE ETAPU

Placówka SG w Szczecinie
ul. Żołnierska 4
72-210 Szczecin

dla województwa zachodniopomorskiego:
tel. 721-960-123;

dla pozostałych województw:
tel. 797-337-256, 721-961-599; 722-124-116.

BADANIE PSYCHOLOGICZNE/ ANKIETA BEZPIECZEŃSTWA

Data i godzina: _____

Zabierz ze sobą:

- Dowód osobisty
- Długopisy lub pióra (dwa jednakowe)
- Wypełniona ankieta bezpieczeństwa do 17 strony włącznie
- Dokument potwierdzający posiadane wykształcenie
- Odpis skróconego aktu urodzenia kandydata
- Odpis skróconego aktu małżeństwa kandydata, o ile to go dotyczy
- Prowiant (napój, posiłek)

OKRES KARENCJI

6 miesięcy

MIEJSCE ETAPU

Placówka SG w Szczecinie
ul. Żołnierska 4
72-210 Szczecin

dla województwa zachodniopomorskiego:
tel. 721-960-123;

dla pozostałych województw:
tel. 797-337-256, 721-961-599; 722-124-116.

TEST SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ

Data i godzina: _____

Zabierz ze sobą:

- Dowód osobisty
- Aktualne zaświadczenie lekarskie dopuszczające do testu sprawności fizycznej z terminem ważności 30 dni od daty wystawienia:

"Brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych"

- Obuwie i strój sportowy

OKRES KARENCJI

⌚ 6 miesięcy

MIEJSCE ETAPU

📍 Placówka SG w Szczecinie
ul. Żołnierska 4
72-210 Szczecin

☎ dla województwa zachodniopomorskiego:
tel. 721-960-123;

dla pozostałych województw:
tel. 797-337-256, 721-961-599; 722-124-116.

UWAGI

Normy sprawności fizycznej dostępne są na stronie Morskiego Oddziału Straży Granicznej

BADANIE PSYCHOFIZJOLOGICZNE

Data i godzina: _____

Zabierz ze sobą:

- Dowód osobisty
- Długopisy lub pióra (dwa jednakowe)
- Prowiant (napój, posiłek)

OKRES KARENCJI

⌚ 6 miesięcy

MIEJSCE ETAPU

📍 Placówka SG w Szczecinie
ul. Żołnierska 4
72-210 Szczecin

☎ dla województwa zachodniopomorskiego:
tel. 721-960-123;

dla pozostałych województw:
tel. 797-337-256, 721-961-599; 722-124-116.

UWAGI

Na badanie kandydat musi stawić się zdrowy i wypoczęty

KOMISJA LEKARSKA

Data i godzina: _____

Zabierz ze sobą:

- Dowód osobisty
- Badanie cytologiczne u kobiet (ważne 1 rok od badania)

OKRES KARENCJI

⌚ 6 miesięcy

MIEJSCE ETAPU

📍 Placówka SG w Szczecinie
ul. Żołnierska 4
72-210 Szczecin

☎ dla województwa zachodniopomorskiego:
tel. 721-960-123;

dla pozostałych województw:
tel. 797-337-256, 721-961-599; 722-124-116.

UWAGI

Właściwa Rejnowa Komisja Lekarska MSWIA dla adresu zamieszkania