**Załącznik E**

**Oświadczenie pracodawcy**

o spełnianiu Priorytetu nr 5

(Wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostanie
w zatrudnieniu)

Oświadczam, że pracownicy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu 5 będą uczestniczyć w kształceniu:

|  |
| --- |
| Właściwe zaznaczyć |
| obowiązkowe szkolenia branżowe nauczycieli teoretycznych przedmiotów zawodowych lub/i nauczycieli praktycznej nauki zawodu |  |
| szkolenia dla nauczycieli innych niż nauczyciele zawodu |  |

Powyższe przekwalifikowanie/zdobycie nowych uprawnień/umiejętności pozwoli na pozostanie nauczycieli
w dotychczasowym zawodzie.

…………………………………………. …………….……………………………………….

(miejscowość, data ) (podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)