**Załącznik F**

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu nr 6**

(Wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego)

Oświadczam, że pracownicy

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 6 będą uczestniczyć w:

|  |
| --- |
| Właściwe zaznaczyć |
| obowiązkowych szkoleniach branżowych nauczycieli teoretycznych przedmiotów zawodowych lub/i nauczycieli praktycznej nauki zawodu |  |
| kształceniu ustawicznym osób, którym powierzono obowiązki instruktorów praktycznej nauki zawodu lub deklarujących chęć podjęcia się takiego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego |  |

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

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