**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA PRIORYTETU Nr 8**

Oświadczam, że pracownik/pracownicy planowany/planowani do objęcia kształceniem spełniają warunki dostępu do priorytetu nr 8 i będzie/będą uczestniczyć w :

|  |  |
| --- | --- |
| Zaznaczyćwłaściwe |  Podać liczbę osób |
|  | kształceniu ustawicznym instruktorów praktycznej nauki zawodu lub osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego | ……………………… |
|  | obowiązkowych szkoleniach branżowych nauczycieli kształcenia zawodowego | ……………………… |

…………………………………..

Miejscowość i data

 …………………….………………………..……………..

 Pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej