**Załącznik D do Wniosku**

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu D**

Wsparcie kształcenia ustawicznego 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

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

*(pełna nazwa pracodawcy)*

Oświadczam, że pracownicy kierowani do kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu D są zatrudnieni na stanowiskach instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź są osobami mającymi zamiar podjęcia się tego zajęcia, są opiekunami praktyk zawodowych i opiekunami stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego.

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

*(data)*

*(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy,*

*a w przypadku braku imiennej pieczątki należy   
 złożyć czytelny podpis)*