Załącznik nr 8

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu nr 2**

(Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie

lub województwie zawodach deficytowych)

Oświadczam, że pracownicy wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 2 będą odbywać kształcenie w poniższych zawodach deficytowych zgodnie z **Barometrem Zawodów 2024 dla powiatu sanockiego**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Zawód deficytowy wg** **Barometru Zawodów 2024 dla powiatu sanockiego** | **Nazwa kształcenia** |
|  | **Agenci ubezpieczeniowi** |  |
|  | [**Diagności**](https://barometrzawodow.pl/modul/prognozy-na-mapach-wyniki?map_type=province&province%5B0%5D=9&map_details=counties&relation=1&year%5B0%5D=2024&profession%5B0%5D=112) **laboratoryjni medyczni** |  |
|  | **Diagności samochodowi** |  |
|  | [**Elektrycy,**](https://barometrzawodow.pl/modul/prognozy-na-mapach-wyniki?map_type=province&province%5B0%5D=9&map_details=counties&relation=1&year%5B0%5D=2024&profession%5B0%5D=113) **elektromechanicy i elektromonterzy** |  |
|  | **Farmaceuci** |  |
|  | **Instruktorzy nauki jazdy** |  |
|  | **Lekarze** |  |
|  | **Mechanicy pojazdów samochodowych** |  |
|  | **Nauczyciele nauczania wczesnoszkolego** |  |
|  | **Nauczyciele praktycznej nauki zawodu** |  |
|  | **Nauczyciele przedmiotów ogólnokształcących** |  |
|  | **Nauczyciele przedmiotów zawodowych** |  |
|  | **Nauczyciele przedszkoli** |  |
|  | **Nauczyciele szkół specjalnych i oddziałów integracyjnych** |  |
|  | **Operatorzy aparatury medycznej** |  |
|  | **Pracownicy ds. BHP** |  |
|  | **Samodzielni księgowi** |  |
|  | **Szefowie kuchni** |  |

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

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