Załącznik nr 7

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu nr 1**

(Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub województwie)

Oświadczam, że pracownicy wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 2 będą odbywać kształcenie w poniższych zawodach deficytowych zgodnie z **Barometrem Zawodów 2025 dla powiatu sanockiego**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zawód deficytowy wg** **Barometru Zawodów 2025 dla powiatu sanockiego** | | **Nazwa kształcenia** |
|  | **Diagności samochodowi** |  |
|  | **Nauczyciele praktycznej nauki zawodu** |  |
|  | **Nauczyciele przedmiotów zawodowych** |  |
|  | **Nauczyciele przedszkoli** |  |
|  | **Nauczyciele szkół specjalnych  i oddziałów integracyjnych** |  |
|  | **Pracownicy poczty** |  |
|  | **Pracownicy służb mundurowych** |  |
|  | **Psycholodzy  i psychoterapeuci** |  |

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

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