...……………………….......

 pieczęć Pracodawcy

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU NR 1**

Oświadczam, że w związku z planowanym rozszerzeniem/przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy niezbędne jest odbycie kształcenia ustawicznego o nazwie.........................................................................................................................................

………………………… .........................………………………………….. Miejscowość, data Podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby upoważnionej