Załącznik 10C

Oświadczenie Pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr 3

(Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych)

Oświadczam, że pracownicy

……
……
(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 3 będą odbywać kształcenie w poniższych zawodach deficytowych **zgodnie z Barometrem Zawodów 2023 dla województwa wielkopolskiego lub Barometrem Zawodów 2023 dla miasta Leszna i powiatu leszczyńskiego**

Lp.	Nazwa wnioskowanego kształcenia	Zawód/zawody deficytowe
1.		
2.		
3.		
4.		

…….
(miejscowość, data)

…….
(podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)