

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

## OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko kandydata: .....

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Zakład posiada\*/zaopatry się/ na dzień 1 września 2020r. w program nauczania zajęć praktycznych w zawodzie: .....  
(nazwa i symbol cyfrowy zawodu)
2. Warunki zakładu pracy spełniają wymagania w zakresie realizacji programu nauczania.
3. Obowiązki instruktora zajęć praktycznych będzie pełnił/a: .....  
.....  
(imię i nazwisko instruktora, dane kontaktowe)

Posiadający/a kwalifikacje:

- zawodowe w zawodzie: .....  
(tytuł zawodowy)  
.....  
(nazwa dokumentu, numer, kiedy i przez kogo wydany)
- pedagogiczne: .....  
.....  
(nazwa dokumentu, numer, kiedy i przez kogo wydany)
- staż pracy (*instruktorzy nie mający tytułu mistrza w zawodzie*):..... lat  
.....  
( nr zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub umowa o pracę)

4. Zakład jest zrzeszony w .....  
(podać nazwę właściwego CECHU lub ZPH i U)
5. Umowę o pracę w celu przygotowania zawodowego zostanie zawarta z udziałem w/w instruktora i ucznia na okres trzech lat nauki w Branżowej Szkole I Stopnia nr 1 w Węgrowie w Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Kochanowskiego, 07-100 Węgrów, ul. Bohaterów Warszawy 10 .
6. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu dostarczę do szkoły do dnia 15 sierpnia 2020 r. (dostarczone zostały wcześniej\*).

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis pracodawcy)