**Załącznik nr 7**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZACE PREFEROWANEJ FORMY WSPARCIA DLA NAUCZYCIELI**

w ramach prowadzonego projektu **„Bilans Kompetencji Elektronika 2”** nr projektu WND-RPSL.11.02.03-24-0096/17 prowadzonego przez Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o. w partnerstwie z Miastem Sosnowiec/Zespołem Szkół Elektronicznych i Informatycznych w Sosnowcu w ramach osi priorytetowej XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla Działania 11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów dla Poddziałania 11.2.3. Wsparcie szkolnictwa zawodowego – konkurs Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że jestem nauczycielem Zespołu Szkół Elektronicznych i Informatycznych w Sosnowcu i wyrażam wole na udział w szkoleniach i studiach podyplomowych z zakresu:

1. **Szkolenie PLC1: programowanie sterowników logicznych SIEMENS SIMATIC S7-300/400 – kurs podstawowy.**

[ ]  TAK

[ ]  NIE

1. **Szkolenie PLC1: programowanie sterowników logicznych SIEMENS SIMATIC S7-300/400 – kurs zaawansowany.**

[ ]  TAK

[ ]  NIE

1. **Szkolenie: Nowoczesny monter pakietów elektronicznych z elementami SPACE.**

[ ]  TAK

[ ]  NIE

1. **Szkolenie: Montaż/demontaż i regeneracja komponentów BGA w tym komponentów pracujących w przestrzeni kosmicznej.**

[ ]  TAK

[ ]  NIE

1. **Szkolenie: Ochrona antystatyczna w elektronice.**

[ ]  TAK

[ ]  NIE

1. **Studia podyplomowe z Automatyzacja i robotyzacja procesów technologicznych.**

[ ]  TAK

[ ]  NIE

………………………………..…………………………………..

Czytelny podpis (imię i nazwisko) nauczyciela