**Załącznik nr 7**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZACE PREFEROWANEJ FORMY WSPARCIA DLA NAUCZYCIELI**

w ramach prowadzonego projektu **„Zawodowcy”** nr projektu RPWM.02.04.01-28-0014/17 prowadzonego przez Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o. w partnerstwie z Powiatem Ełckim/Zespołem Szkół Mechaniczno-Elektrycznych w ramach Osi Priorytetowej 2. Kadry dla gospodarki, Działania 2.4. Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego, Poddziałania 2.4.1 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego- projekty konkursowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że jestem nauczycielem Zespołu Szkół Mechaniczno-Elektrycznych w Działdowie i wyrażam wole na udział w szkoleniach i praktykach z zakresu:

1. **Szkolenie z AUTOCAD**

[ ]  TAK

[ ]  NIE

1. **Szkolenie z Nowoczesne metody ręcznego montażu i napraw pakietów elektronicznych, w tym zawierających elementy wykorzystywane w przestrzeni kosmicznej i BGA, ze szczególnym zwróceniem uwagi na ochronę antystatyczną we współczesnej branży elektronicznej**

[ ]  TAK

[ ]  NIE

1. **Praktyki zawodowe u pracodawcy.**

[ ]  TAK

[ ]  NIE

………………………………..…………………………………..

Czytelny podpis (imię i nazwisko) nauczyciela