Załącznik nr 4**(dotyczy nauczycieli)**

…… ……

Nazwa szkoły Miejscowość i data

Zaświadczenia dla uczestnika szkolenia o posiadaniu statusu nauczyciela przedmiotów zawodowych

Niniejszym zaświadczam, że:

……
…

(Imię i nazwisko nauczyciela)

Jest nauczycielem przedmiotów:

……..
(branża nauczanych przedmiotów)

……
(nazwa szkoły, adres)

Zaświadczenie wydaję się na prośbę zainteresowanego w celu wzięcia udziału w rekrutacji do szkolenia organizowanego przez Branżowe Centrum Umiejętności Nr 1 w Opolu w dziedzinie przemysłu motoryzacyjnego.

……..…….

(Podpis i pieczęć Dyrektora szkoły/placówki)