Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	**Politechnika Świętokrzyska**
Nr umowy	**FESW.08.03-IZ.00-0002/23**
Tytuł projektu	**Dziś uczeń – jutro student**
Wykonawca	**Lektorzy/nauczyciele akademiccy Politechniki Świętokrzyskiej**
Forma wsparcia	**Zajęcia z języka angielskiego technicznego oraz z zakresu komunikacji międzynarodowej**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres)	Liceum Ogólnokształcące im. Marii Curie Skłodowskiej w Kazimierzy Wielkiej
Grupa nr 6	11

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
28.09.26	12.30- 15.45	4	9	Agnieszka Janowska
05.10.26	12.30- 15.45	4	9	Agnieszka Janowska
12.10.26	12.30- 15.45	4	9	Agnieszka Janowska
19.10.26	12.30- 15.45	4	9	Agnieszka Janowska
26.10.26	12.30- 15.45	4	9	Agnieszka Janowska

Data i podpis osoby sporządzającej