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. ks. kard. Stefana Wyszyńskiego w Staszowie ul. 11 Listopada 3, 28 – 200 Staszów
Grupa nr 10	Sala 11A

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
01.10.26	14.05- 17.15	4	10	Agnieszka Janowska
08.10.26	14.05- 17.15	4	10	Agnieszka Janowska
15.10.26	14.05- 17.15	4	10	Agnieszka Janowska
22.10.26	14.05- 17.15	4	10	Agnieszka Janowska
29.10.26	14.05- 17.15	4	10	Agnieszka Janowska

Data i podpis osoby sporządzającej