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)	**I Liceum Ogólnokształcące im. Stefana Żeromskiego w Kielcach**
Grupa nr 16	**Sala 57**

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
23.10.26	14.00- 17.10	4	16	Mirosława Susło-Wilczyńska
30.10.26	14.00- 17.10	4	16	Mirosława Susło-Wilczyńska
06.11.26	14.00- 17.10	4	16	Mirosława Susło-Wilczyńska
13.11.26	14.00- 17.10	4	16	Mirosława Susło-Wilczyńska
20.11.26	14.00- 17.10	4	16	Mirosława Susło-Wilczyńska

Data i podpis osoby sporządzającej