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)	Zespół Szkół Mechanicznych w Kielcach ul. Jagiellońska 32, 25-608 Kielce
Grupa nr 19	Sala 109A

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
05.11.26	14.05- 17.15	4	8	Marta Wojniak
12.11.26	14.05- 17.15	4	8	Marta Wojniak
19.11.26	14.05- 17.15	4	8	Marta Wojniak
26.11.26	14.05- 17.15	4	8	Marta Wojniak
03.12.26	14.05- 17.15	4	8	Marta Wojniak

Data i podpis osoby sporządzającej