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)	ZS Sędziszów 28-340, Przemysłowa 11
Grupa nr 17	Sala 22

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
05.11.26	11.30- 14.35	4	13	Małgorzata Laczek
12.11.26	11.30- 14.35	4	13	Małgorzata Laczek
19.11.26	11.30- 14.35	4	13	Małgorzata Laczek
26.11.26	11.30- 14.35	4	13	Małgorzata Laczek
03.12.26	11.30- 14.35	4	13	Małgorzata Laczek

Data i podpis osoby sporządzającej