**HARMONOGRAM FORM WSPARCIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa beneficjenta: **Politechnika Koszalińska, Biuro Obsługi Studentów** | | | | | |
| Tytuł projektu: **Program zintegrowanych działań na rzecz zwiększenia jakości i efektywności kształcenia na Politechnice Koszalińskiej.** | | | Nr projektu: **POWR.03.05.00-00-Z219/17** | | |
| Lp. | Data/Termin | Miejsce  (dokładny adres, nr Sali) | Godzina | Tytuł/rodzaj realizowanego wsparcia |
| 1 | 28.06.2021 r. | Forma zdalna | 7.30 – 15.30 | Świadczenia pomocy materialnej na uczelniach |
| 2 | 14.12.2020 r. | Koszalin, ul Śniadeckich 2, Sala 01A | 7.30 – 15.30 | Komunikacja z osobami z zaburzeniami psychicznymi |