**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 |