**HARMONOGRAM FORM WSPARCIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa beneficjenta: **Politechnika Koszalińska** | | | | |
| Tytuł projektu:  **Dostępna uczelnia – Politechnika Koszalińska** | | | Nr projektu: **POWR.03.05.00-00-A018/20** | |
| Lp. | Data/Termin | Miejsce  (dokładny adres, nr sali) | Godzina | Tytuł/rodzaj realizowanego wsparcia |
| 1. | **01.10.2021r.** | Koszalin, Kampus przy ul. Śniadeckich 2– sala 304 H | 8:30-15:00 | Szkolenie pn. „Wiedza o niepełnosprawności” |
| 2. | **22.10.2021r.** | Koszalin, Kampus przy ul. Śniadeckich 2– sala 304 H | 8:30-15:00 | Szkolenie pn. „Zarządzanie uczelnią” |