**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. | **21.09.2022 – 23.09.2022** | Politechnika Koszalińska, Kampus przy ul. Kwiatkowskiego 6e– sala 415B | 9:00-15:30 | Szkolenie pn. „Nauka języka obcego osób z niepełnosprawnością słuchu i wzroku” |
| 2. | **03.10.2022 – 05.10.2022** | Politechnika Koszalińska, Kampus przy ul. Racławickiej, sala 204 B-C, sala SWFiS | 9:00-15:30 | Szkolenie pn. „Kurs instruktora osób z niepełnosprawnością” |