**HARMONOGRAM FORM WSPARCIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa beneficjenta: **Politechnika Koszalińska, Wydział Nauk Ekonomicznych** | | | | |
| 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 | 11-01-2023 | Terminal Turystyczny, Kotwiczna 14, Darłówko Zachodnie | 10:00-16:00 | Wizyta studyjna |
| 2 | 18-01-2023 | Terminal Turystyczny, Kotwiczna 14, Darłówko Zachodnie | 10:00-16:00 | Wizyta studyjna |