



**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Politechnika Świętokrzyska
Nr umowy	<i>nr FERS.01.05-IP.08-0173/25</i>
Tytuł projektu	<i>„Doskonałość Dydaktyczna Politechniki Świętokrzyskiej - transformacja jakości kształcenia i kompetencji kadry”</i>
Wykonawca	Instytut Innowacyjnej Edukacji sp. z o.o., ul. Fabryczna 6, 53-609 Wrocław
Forma wsparcia	szkolenie p.t.: „Formy wsparcia studenta z niepełnosprawnością w procesie kształcenia”
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	szkolenie prowadzone w trybie zdalnym

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
25.09.26	8:00-15:00	8	8	Joanna Godlewska
28.09.26	8:00-15:00	8	8	Joanna Godlewska

Data i podpis osoby sporządzającej

25.08.2026, Marek Telejko

