**HARMONOGRAM FORM WSPARCIA**

|  |
| --- |
| Nazwa beneficjenta: **Politechnika Koszalińska, Wydział Mechaniczny** |
| 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. | 24.01.2022 | Instytut Hodowli i Aklimatyzacji Roślin w Boninie k/Koszalina, 76-009 Bonin | 9.00 – 12.00 | Wizyta studyjna |