**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 | 01.03.2023 r. | Politechnika Koszalińska, Wydział Mechaniczny, ul. Racławicka 15-17, sala 1C | 08:00 – 15:00 | Pełnomocnik i Audytor wewnętrznego systemuzarządzania bezpieczeństwem żywności HACCP i ISO 22000 |
| 2 | 02.03.2023 r. | 08:00 – 15:00 |
| 3 | 03.03.2023 r. | 08:00 – 15:00 |
| 4 | 04.03.2023 r. | 08:00 – 15:00 |
| 5 | 05.03.2023 r. | 08:00 – 15:00 |