|  |
| --- |
| SVEUČILIŠTE U ZADRU |

ODJEL ZA PSIHOLOGIJU

Zadar, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POTVRDA O KOLIZIJI**

Potvrđujemo da student/ica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_u ljetnom/zimskom semestru akad. god. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ima nastavu kako je navedeno u tablici:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime studenta: |  |
| Naziv predmeta: |  |
| Ime i prezime izvoditelja predmeta: |  |
| Održavanje nastave – dan u tjednu: |  |
| Održavanje nastave – vrijeme (od-do): |  |

Tajnica Odjela: