**POTVRDA O KOLIZIJI**

Ime i prezime studenta/studentice:

Akademska godina, semestar:

Naziv fakulteta/akademije:

Studijski program, godina studija:

Nastavni predmet kod kojega dolazi do kolizije:

Dan i vrijeme održavanja nastave predmeta:

Datum, mjesto: Potpis i pečat studentske referade:

M.P.