

NAPOMENA: Molimo potvrdu ispuniti ČITKO, ŠTAMPANIM SLOVIMA. Nečitke i nerazumljive molbe neće se uzimati u obzir.

Ime i prezime:.....

Adresa.....

Telefon/mobitel:.....

E-mail.....@.....

Matični broj studenta/ice.....

Studijska god. i studijski progr., razina stud (preddip/dipl/integr.).....

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU

AKADEMIJA LIKOVNIH UMJETNOSTI

Predmetnom nastavniku

### POTVRDA O KOLIZIJI

Navedeni student ima nastavne obavaze na predmetu ..... (upisati ime

predmeta) ..... (dan u tjednu) od ..... sati do .....sati.

Predmetni nastavnik

.....