

Образац 5  
Универзитет у Београду  
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА  
у Београду

ПРИМЉЕНО: 07-11- 2017

Орг. јединица	Број	Прилог	Временост
01	7745/1-2		

## Изјава о изворности

Име и презиме кандидата

ELIANA GARA Lejic

Сагласно члану 26. став 3. Кодекса професионалне етике Универзитета у Београду,

### ИЗЈАВЉУЈЕМ

- да је сваки мој рад и достигнуће, изворни резултат мог интелектуалног рада и да тај рад не садржи никакве изворе, осим оних који су наведени у раду,
- да нисам кршио/ла ауторска права и користио/ла интелектуалну својину других лица.

Потпис аутора

У Београду, 5.11.2017

Симон Гара Eliana