

Образац 5

УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА
у Београду

Изјава о изворности

Име и презиме кандидата

Снежана Ракис'

| | | | |
|---------------------|---------|--------|----------|
| ПРИМЉЕНО 31-10-2017 | | | |
| Орг. јед. | Број | Прилог | Вредност |
| 01 | 420/1-2 | | |

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.

У Београду,

30.10.2017.

Потпис аутора

Данијела