

ФАКУЛТЕТ _____ МЕДИЦИНЕ _____
12.04.2018.
Пр _____
Орг _____
01-224/6

Образац 5

Изјава о изворности

Име и презиме кандидата _____

Mirza Rudanović

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, 12.4.2018

Потпис аутора

Mirza Rudanović