

Образац 5

Универзитет у Београду
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА
у Београду

ПРИМЉЕНО: 16-09-2019			
Орг. јед.	Број	Прилог	Вредност
01	6344/1-1		

Изјава о изворности

Име и презиме кандидата _____ Ружа Стевић _____

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 кршила ауторска права и користила интелектуалну својину других лица.

Потпис аутора

У Београду, 12.9.2019.

Ружа Стевић