

Образац 4

Изјава о изворности

Универзитет у Београду
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА
у Београду

ПРИМЉЕНО: 06. 03. 2026			
Орг. јед.	Број	Прилог	Вредност
01	2188/1-2		

Име и презиме кандидата _____ Проф др Дејан Н. Орлић _____

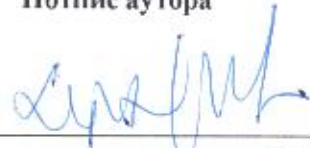
Сагласно члану 26. став 3. Кодекса професионалне етике Универзитета у Београду,

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, __6.3.2026._____

Потпис аутора


Prof. dr. Dejan Orlic