

Образац 5

Универзитет у Београду
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА
У Београду

Изјава о изворности

| | | | |
|----------------------|----------|--------|----------|
| ПРИМЉЕНО: 29-06-2021 | | | |
| Орг. јед. | Број | Приор. | Вредност |
| 01 | 4483/1-2 | | |

Име и презиме кандидата

Милене Ђокић Јелићевић

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, 29.6.2021.г.

Милене Ђокић