

Образац 5

Универзитет у Београду  
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТАТА  
у Београду

Изјава о изворности

ПРИМЉЕНО: 29-07-2021

Орг. јед.	Број	Прилог	Вредност
01	5944/n-2		

Име и презиме кандидата

Вишња Ђорђевић

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

**ИЗЈАВЉУЈЕМ**

- да је сваки мој рад и достигнуће, изворни резултат мого 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, 28.07.2021.

Потпис аутора

Вишња Ђорђевић