

Образац 5

Универзитет у Београду
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА
у Београду

Изјава о изворности

ПРИМ. ДНО: 22-10-2021			
Број	Број	Писмо	Вредност
01	7564/1-1		

Име и презиме кандидата Ирена Ђунић

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, __22.10.2021.____

Ирена Ђунић