

Образац 4

Универзитет у Београду
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКЕ ФАКУЛТЕТА
у Београду

Изјава о изворности

ПЕМПЛЕНО: 11. 01. 2023			
ФИРМА:	ПРО.	ДОЗ.	Вредност
ДН	164	1-2	

Име и презиме кандидата DUBRAVKA ALEKSIĆ

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, 11. 1. 2023.

D. Aleksić