

Образац 4

Универзитет у Београду
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА
у Београду

Изјава о изворности

ПРИМЉЕНО: 15. 11. 2022

Орг. јед.	Врста	Пол. јед.	Датум пријема
01	9365/1-1		

Име и презиме кандидата Александар М. Ивановић

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, 14.11.2022.год.

Александар М. Ивановић