

Образац 4

Универзитет у Београду
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА
у Београду

Изјава о изворности

ПРИМЉЕНО: 13.04.2023

Орг. јед.	Број	Године	Водитељ
01	2950/22		

Име и презиме кандидата

ЗЛАТИНСКИ НИЗКОВИЋ

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.

Потпис аутора

У Београду, 13.04.2023.

Златиња Низковић