

**Образац 4**

Универзитет у Београду  
**СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА**  
у Београду

**Изјава о изворности**

ПРИМЉЕНО: 05.05.2023			
Орг. јед.	Број	Датум	Страна
01	3551/1-2		

Име и презиме кандидата **Владан Живаљевић**

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, 4.5.2023.

Венер