

Изјава о изворности

Универзитет у Београду
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА
у Београду

ПРИМЉЕНО: 15. 09. 2023			
Сл. бр.	Број	Пол. бр.	Вредност
01	4425/1-2		

Име и презиме кандидата др **ЗЛАТИБОР ЛОНЧАР**

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, септембар 2023. године

