

Образац 4

**Изјава о изворности**

Универзитет у Београду  
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА  
у Београду

ПРИМЉЕНО: 14. 09. 2023			
Орг. јед.	Број	Печат	Вредност
01	7401/1-2		

Име и презиме кандидата др **КЕРАМАТОЛЈАХ ЕБРАХИМИ**

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