

Образац 4

Универзитет у Београду
СЕКРЕТАРЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА
у Београду

Изјава о изворности

Година: 20.09.2023			
Статус	Магистар	Диплома	Број дипл.
01	№626/1-2		

Име и презиме кандидата

Владислав Рибак

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/да интелектуалну својину других лица.

Потпис аутора

У Београду, 20.9.2023.

Faww