

Образац 4

Изјава о изворности

Универзитет у Београду
ОБРАЗЛОЖЕЊЕ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА
У БЕОГРАДУ

ПРИЈЕМО: 26. 01. 2024.

Број	Свој	Свој	Свој
01	645/1-2		

Име и презиме кандидата ЕЛЕОНОРА ДУБЉАНИН

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, 24. 01. 2024.

Е. Дубљанин