

Образац 4

Универзитет у Београду  
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА  
у Београду

**Изјава о изворности**

ПРИМЉЕНО: 26. 01. 2024			
Организација	Број	Помоћ	Вредност
01	636/1-2		

Име и презиме кандидата Зоран Лековић

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, 26.1.2024. године.

Лековић Зоран