

Изјава о изворности

Име и презиме кандидата **БОРАН ГЛУВИЋ**

Универзитет у Београду
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА
у Београду

ПРИМЉЕНО: 13 -06- 2024			
Орг. јед.	Број	Датум	Потпис
01	6339/1-2		

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.

У Београду, 06/06/2024

Потпис аутора

3. J. J. J.