

Образац 4

Изјава о изворности

Универзитет у Београду
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА
у Београду

ПРИМЉЕНО: 05. 06. 2024			
Орг. јед.	Грло	Примет.	Вредност
01	5955/1-2		

Име и презиме кандидата _____ Татјана Николић _____

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, 05.06.2024.

Татјана Николић