

Образац 5

Универзитет у Београду  
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА  
у Београду

**Изјава о изворности**

ПРИМЉЕНО: 22-07-2021			
Орг. јед.	Број	Прилог	Вредност
01	5000	1-2	

Име и презиме кандидата др **НЕБОЈША ЗЕЧЕВИЋ**

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, 22.07.2021. година

Потпис аутора

