

Образац 4

Изјава о изворности

Универзитет у Београду
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА
у Београду

ПРИМЉЕНО: 23. 09. 2024

Орг. јед.	Број	Датум	Београд
01	9864/1-2		

Име и презиме кандидата Катарина Таушановић

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, 23.09.2024

Потпис аутора

Катарина Таушановић