

Образац 5

Изјава о изворности

Универзитет у Београду
СЕКРЕТАРИЈАТ МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА
у Београду

ПРИМЉЕНО: 21. 11. 2024			
Орг. јед.	Број	Примљено	Водљивост
01	12895/1-2		

Име и презиме кандидата **др ДЕЈАН ВЕЛИЧКОВИЋ**

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, 21.11.2024. године

Velichkov