|  |
| --- |
|  |
| **NAZIV TEČAJA/PRIRUČNIKA:** |  |
| **VODITELJ TEČAJA/UREDNICI PRIRUČNIKA** |  |
| **AUTORI POGLAVLJA:** |  |
| **IZJAVA UREDNIKA PRIRUČNIKA:** | **Ovom izjavom potvrđujem da su tekstovi i grafički prilozi prikupljeni u priručniku za tečaj stalnog medicinskog usavršavanja kojemu sam/smo voditelj/i, primjerene stručne razine te obuhvaćaju gradivo i spoznaje najavljene sudionicima tečaja.****Voditelji tečaja / urednici priručnika:****(vlastoručni potpis)****(ime i prezime)****Datum:** |

**IZJAVA**

**ODGOVORNOG AUTORA POGLAVLJA U PRIRUČNIKU STALNOG MEDICINSKOG USAVRŠAVANJA**

Ovom izjavom potvrđujem da je tekst s pratećim grafičkim prilozima izvorno djelo, a preuzeti djelovi su pravilno označeni. Također preuzimam odgovornost za kvalitetu iznesenog sadržaja koji će biti objavljen u priručniku za tečaj stalnog medicinskog usavršavanja pod nazivom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ koji uz svoj naziv nosi ime i logo Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RED. BR. POGLAVLJA | IME I PREZIME | VLASTORUČNI POTPIS ODGOVORNOG AUTORA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

U Zagrebu, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.