

ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE

Dopuštenje za pohranu i javnu objavu završnog rada u repozitoriju

Ime i prezime studenta: _____

Matični broj studenta: _____

Studij: _____

Naslov završnog rada:

Suglasan/suglasna sam da se, cjeloviti tekst mog završnog rada pohrani i objavi u Repozitoriju završnih radova na veleučilišnoj, sveučilišnoj i nacionalnoj razini te time učini javno i slobodno dostupnim svima.

Pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da sam ovaj rad samostalno izradio/la, te da u njemu nema kopiranih ili prepisanih dijelova teksta tuđih radova, koji nisu označeni kao citati s navedenim izvorom odakle su preneseni.

Svojim potpisom jamčim istovjetnost tiskane i elektroničke inačice završnog rada.

Datum:

Student

Ime i prezime: _____

Potpis: _____