



УНИЈА УДРУЖЕЊА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТАРА И ЗДРАВСТВЕНИХ ТЕХНИЧАРА  
РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ

Union of Associations of Nurses and Health Technicians of the Republic of Serbia

Бертранда Расела бр. 2е/25, 11000 Земун

e-mail: [unija.umsztrs@gmail.com](mailto:unija.umsztrs@gmail.com) [www.uuzurs.rs](http://www.uuzurs.rs)

---

## Naučni časopis SESTRINSKA VIZIJA

### OBRAZAC O AUTORSTVU

“Svojim potpisima garantujemo originalnost rada u svakom smislu te reči, rad nije nigde drugde publikovan niti poslat na razmatranje, rad je proistekao kao rezultat zajedničkog rada svih autora i svojim potpisima garantujemo i preuzimamo svu krivičnu i materijalnu odgovornost. Ovaj rad nema sukoba interesa.”

Naslov rada: \_\_\_\_\_

**Prvi autor:** \_\_\_\_\_ (svojeručni potpis)

Adresa: \_\_\_\_\_ Br.telefona: \_\_\_\_\_ Godina rođenja: \_\_\_\_\_ E mail adresa: \_\_\_\_\_

**Drugi autor:** \_\_\_\_\_ (svojeručni potpis)

Adresa: \_\_\_\_\_ Br.telefona: \_\_\_\_\_ Godina rođenja: \_\_\_\_\_ E mail adresa: \_\_\_\_\_

**Treći autor:** \_\_\_\_\_ (svojeručni potpis)

Adresa: \_\_\_\_\_ Br.telefona: \_\_\_\_\_ Godina rođenja: \_\_\_\_\_ E mail adresa: \_\_\_\_\_

**Četvrti autor:** \_\_\_\_\_ (svojeručni potpis)

Adresa: \_\_\_\_\_ Br.telefona: \_\_\_\_\_ Godina rođenja: \_\_\_\_\_ E mail adresa: \_\_\_\_\_

**Peti autor:** \_\_\_\_\_ (svojeručni potpis)

Adresa: \_\_\_\_\_ Br.telefona: \_\_\_\_\_ Godina rođenja: \_\_\_\_\_ E mail adresa: \_\_\_\_\_

**Šesti autor:** \_\_\_\_\_ (svojeručni potpis)

Adresa: \_\_\_\_\_ Br.telefona: \_\_\_\_\_ Godina rođenja: \_\_\_\_\_ E mail adresa: \_\_\_\_\_

**Sedmi autor:** \_\_\_\_\_ (svojeručni potpis)

Adresa: \_\_\_\_\_ Br.telefona: \_\_\_\_\_ Godina rođenja: \_\_\_\_\_ E mail adresa: \_\_\_\_\_

**Osmi autor:** \_\_\_\_\_ (svojeručni potpis)

Adresa: \_\_\_\_\_ Br.telefona: \_\_\_\_\_ Godina rođenja: \_\_\_\_\_ E mail adresa: \_\_\_\_\_

**Deveti autor:** \_\_\_\_\_ (svojeručni potpis)

Adresa: \_\_\_\_\_ Br.telefona: \_\_\_\_\_ Godina rođenja: \_\_\_\_\_ E mail adresa: \_\_\_\_\_

**Deseti autor:** \_\_\_\_\_ (svojeručni potpis)

Adresa: \_\_\_\_\_ Br.telefona: \_\_\_\_\_ Godina rođenja: \_\_\_\_\_ E mail adresa: \_\_\_\_\_

Ovaku pisanu izjavu sa potpisima skenirati i poslati uz rad na mejl uredništva (ili fotografisati i sliku koja je jasna i čitljiva) sa potpisima ispod teksta priložiti uz rad.