



**IZJAVA O SUGLASNOSTI ZA POHRANU I JAVNO OBJAVLJIVANJE  
DOKTORSKE DISERTACIJE U JAVNO DOSTUPNOM FAKULTETSKOM,  
SVEUČILIŠNOM I NACIONALNOM REPOZITORIJU**

Ja, , OIB:   
student/ica Poslijediplomskog doktorskog studija Biomedicina i zdravstvo Medicinskog  
fakulteta Osijek, dajem suglasnost Medicinskom fakultetu Osijek da pohrani i javno objavi  
moju doktorsku disertaciju pod naslovom

(naslov doktorske disertacije)

u javno dostupnom fakultetskom, sveučilišnom i nacionalnom repozitoriju.

U Osijeku, \_\_\_\_\_ godine

\_\_\_\_\_  
Vlastoručni potpis