**Izjava o jedinstvenoj prijavi**

Ja, [ime i prezime], izjavljujem da je moja prijava diplomskog rada s predloženim naslovom [naslov rada], na Sveučilištu Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku, Medicinskom fakultetu Osijek, jedina takva prijava na visoko obrazovnim institucijama u Hrvatskoj.

Student:

[ime i prezime]

[student/studentica, godina studiranja i naziv studija]

[potpis]

[datum i mjesto slanja]