\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime Mjesto i datum

IZJAVA

kojom izjavljujem da sam suglasan/na da IME i PREZIME, zvanje, student/ica Poslijediplomskog sveučilišnog studija biologije Prirodoslovno-matematičkog fakulteta u Zagrebu preda znanstveni rad NAVESTI POTPUNU REFERENCU (autore naslov, godina objave, časopis, volumen, stranice) kao osnovu za stjecanje doktorata znanosti prema Skandinavskom modelu.

Potpis suautora:

**Izjavu moraju potpisati svi suautori bilo na istom bilo na zasebnim obrascima**