**Privitak Kodeksu i Dopuni Kodeksa**: Obrazac 1

OBRAZAC 1

Student potpisom ove izjave potvrđuje da je pročitao/la pravila *Kodeksa ponašanja studenata* i *Dopunu kodeksa ponašanja studenata* te da će postupati u skladu s istima tijekom cijelog studija na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu.

TISKANO IME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB studenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potvrđujem da sam pročitao/pročitala i razumio/jela pravila, *Kodeks, Dopunu Kodeksa te opće akte* Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu i da ću postupati u skladu s navedenim pravilima i općim aktima.

Potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_