

Ime i prezime recenzenta

Nastavno zvanje

Naučna oblast

Datum

SAGLASNOST

Obavještavam Nastavno-naučno vijeće Medicinskog fakulteta Univerziteta u Sarajevu i Izdavački savjet da prihvatam moje imenovanje za recenzenta publikacije pod naslovom autora, čiji je izdavač Medicinski fakultet u Sarajevu.

Potpis