**IZJAVA**

**o suglasnosti predstojnika zavoda/pročelnika katedre**

Ja, IME I PREZIME, predstojnik zavoda/pročelnik katedre NAVESTI IME ZAVODA/KATEDRE Stomatološkog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu suglasan sam da se djelo NAVESTI PUNI NASLOV DJELA čiji su autori NAVESTI IMENA I PREZIMENA AUTORA ODNOSNO GLAVNOG UREDNIKA koristi kao nastavna literatura za odgovarajuće predmete koji se izvode na zavodu/katedri NAVESTI IME ZAVODA/KATEDRE, a u skladu s dogovorom između autora/urednika djela i voditelja tih predmeta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Mjesto i datum |  | Potpis predstojnika/pročelnika |
|  |  |  |