



Д.број: _____

Датум: 27.04.2017.

ЗАХТЕВ ЗА ПРОВЕРУ ДОКУМЕНТА НА АНТИПЛАГИЈАТ ПРОГРАМУ

Подносиоц захтева:

1. Презиме (име једног родитеља) и име DOŠEN (Slavko) ANA
2. Број индекса 4316/15
3. е-маил адреса ana.dosen@fmk.edu.rs
4. Број телефона (мобилни) 065/6099928

Подаци о тексту за који се врши провера:

1. Назив текста:
"The Body and Japanese Cinema"
2. Број страница текста (максималано 400 страница):
222

Уз захтев прилажем:

1. Текст у Word или PDF формату;
2. Доказ о уплати накнаде у износу од 60 евра за трошкове поступка провере текста на антиплагијат програму на рачун за школарину.

Подносилац захтева

Ana Došen