



Звање, име, средњи иницијал и презиме

Пуна афилијација¹

Професионална адреса

Имејл-адреса

ИЗЈАВА РЕЦЕНЗЕНТА

Овом Изјавом прихватам обавезу рецензирања рукописа под насловом „НАСЛОВ РУКОПИСА“ за часопис *Верзал: часопис за културну баштину и науку о књижи* (ISSN 2744-2764), у року од мјесец дана у односу на наведени датум.

Обавезујем се да ћу, након уношења евентуалних рецензентских сугестија, рад у коригованој верзији прегледати у року од 15 дана.²

Такође, изјављујем да сам сагласан/сагласна да рецензија овог рукописа, у потписаној форми, може да буде стављена на увид Министарству за научно-технолошки развој, високо образовање и информационо друштво Републике Српске и то искључиво за потребе категоризације научних часописа у Републици Српској.

Мјесто, датум

СКЕНИРАН ПОТПИС

Звање, име, средње слово и презиме

¹ Универзитет, факултет, институт, одсек/катедра/департман/студијски програм или институција у којој је рецензент запослен.

² Уколико рецензент оцијени да измјене нису коректно унесене, више није дужан учествовати у рецензирању прилога.