

Republika Slovenija
UNIVERZA V MARIBORU
Naziv fakultete oziroma visoke strokovne šole

diploma

o pridobljeni univerzitetni izobrazbi

[Ime in Priimek],

rojen/a [datum DD. MM. LLLL] v kraju [kraj rojstva],

je [datum DD. MM. LLLL] diplomiral/a na [naziv fakultete oziroma visoke strokovne šole]
po študijskem programu [naziv programa], smer [naziv smeri],

in uspešno zagovarjal/a diplomsko delo,
zato mu/ji Univerza v Mariboru podeljuje strokovni naslov

[pridobljeni strokovni naslov]

in vse s tem naslovom združene pravice.

Številka: [NNNN]

V [kraj podelitve], [datum DD. MM. LLLL]

**Dekan/ica [naziv fakultete
oz. visoke strokovne šole]**

[izvolitveni naziv, znanstveni naslov,
ime in priimek dekana/dekanice]

[lastnoročni podpis dekana/dekanice]

Rektor/ica Univerze v Mariboru

[izvolitveni naziv, znanstveni naslov,
ime in priimek rektorja/rektorice]

[lastnoročni podpis rektorja/rektorice]

Republika Slovenija
UNIVERZA V MARIBORU
Naziv fakultete oziroma visoke strokovne šole

diploma

o magisteriju znanosti

[Ime in Priimek],

strokovni naslov,

rojen/a [datum DD. MM. LLLL] v kraju [kraj rojstva],

je končal/a podiplomski magistrski študijski program na [naziv fakultete oziroma visoke strokovne šole],
po programu [naziv programa], (smer [naziv smeri]), in [datum DD. MM. LLLL]
uspešno zagovarjal/a magistrsko delo z naslovom

[Naslov magistrskega dela]

zato mu/ji Univerza v Mariboru podeljuje znanstveni naslov

[pridobljeni znanstveni naslov]

s področja [naziv področja]

in vse s tem naslovom združene pravice.

Številka: [NNNN]

V [kraj podelitve], [datum DD. MM. LLLL]

Dekan/ica [naziv fakultete
oz. visoke strokovne šole]

[izvolitveni naziv, znanstveni naslov,
ime in priimek dekana/dekanice]

[lastnoročni podpis dekana/dekanice]

Rektor/ica Univerze v Mariboru

[izvolitveni naziv, znanstveni naslov,
ime in priimek rektorja/rektorice]

[lastnoročni podpis rektorja/rektorice]

Republika Slovenija
UNIVERZA V MARIBORU
Naziv fakultete oziroma visoke strokovne šole

diploma

o doktoratu znanosti

[Ime in Priimek],

strokovni naslov,

rojen/a [datum DD. MM. LLLL] v kraju [kraj rojstva],

je končal/a podiplomski študijski program za pridobitev doktorata znanosti na [naziv fakultete oziroma visoke strokovne šole] in [datum DD. MM. LLLL] uspešno zagovarjal/a doktorsko disertacijo z naslovom

[Naslov doktorske disertacije]

pred komisijo, ki so jo sestavljali:

[izvolitveni naziv, znanstveni naslov, Ime Priimek], predsednik,

[izvolitveni naziv, znanstveni naslov, Ime Priimek], mentor,

[izvolitveni naziv, znanstveni naslov, Ime Priimek], član,

zato mu/ji Univerza v Mariboru podeljuje znanstveni naslov

[pridobljeni znanstveni naslov]

s področja [naziv področja]

in vse s tem naslovom združene pravice.

Številka: [NNNN]

V [kraj podelitve], [datum DD. MM. LLLL]

Dekan/ica [naziv fakultete
oz. visoke strokovne šole]

[izvolitveni naziv, znanstveni naslov,
ime in priimek dekana/dekanice]

[lastnoročni podpis dekana oz. dekanice]

Rektor/ica Univerze v Mariboru

[izvolitveni naziv, znanstveni naslov,
ime in priimek rektorja/rektorice]

[lastnoročni podpis rektorja oz. rektorice]