

Republika Slovenija

[NAZIVI UNIVERZ]

[Nazivi fakultet]

diploma

o pridobljeni [vrsta] izobrazbi
[stopnja za bolonjske programe]

[Ime in Priimek],

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

je dne [DD. MM. LLLL] diplomiral-a po [vrsta študijskih programov] študijskem programu
[nazivi programov], smer [naziv smeri],
in uspešno zagovarjal/a diplomsko delo,

zato mu/ji [nazivi univerz in fakultet] podeljuje strokovni naslov

[pridobljeni strokovni naslov]

in vse s tem naslovom združene pravice.

Številka: [NNNN]

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

Dekan/ica [nazivi fakultet]

[izvolitveni naziv, znanstveni naslov,
ime in priimek dekanov/dekanič]

[lastnoročni podpis dekanov/dekanič]

Suhi žig
[univerz]

Rektor/ica [nazivi univerz]

[izvolitveni naziv, znanstveni naslov,
ime in priimek rektorjev/rektorič]

[lastnoročni podpis rektorjev/rektorič]