

DIPLOMA

O PRIDOBLENI VISOKOŠOLSKI IZOBRAZBI
I. STOPNJE ZA BOLONJSKE PROGRAME

IME PRIIMEK

rojen/a DD.MM.LLLL

v kraju Kraj rojstva

je dne DD.MM.LLLL

*diplomiral/a na
Visoki poslovni šoli Erudio v Ljubljani
po študijskem programu*

NAZIV PROGRAMA

*zato mu/ji Visoko poslovna šola Erudio
v Ljubljani podeljuje strokovni naslov*

**PRIDOBLENI
STROKOVNI NASLOV**

in vse s tem naslovom združene pravice.

Številka NNNN

v Kraj podelitve

dne DD.MM.LLLL

*Dekan/Dekanica Visoke poslovne šole Erudio v
Ljubljani*

Ime Priimek

VISOKA POSLOVNA ŠOLA