

Diploma

o pridobljeni visokošolski strokovni izobrazbi

[Ime in Priimek],

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

je [DD. MM. LLLL] diplomiral/-a

po visokošolskem strokovnem študijskem programu

[naziv programa],

smer

[naziv smeri, v kolikor jih študijski program ima]

in uspešno zagovarjal/-a diplomsko delo

[v kolikor ga študijski program zahteva],

zato mu/ji Univerza v Mariboru podeljuje strokovni naslov

[pridobljeni strokovni naslov]

in vse s tem naslovom združene pravice.

Številka: [NNNNN]

Suhi žig

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

Dekan/ica [naziv fakultete]

[izv. naziv, zn. naslov, ime in priimek dekana/dekanice]

[lastnoročni podpis dekana/dekanice]

Rektor/ica [naziv univerze]

[izv. naziv, zn. naslov, ime in priimek rek./rektorice]

[lastnoročni podpis rektorja/rektorice]