

# Diploma

o specializaciji

[Ime in Priimek],

[že pridobljeni strokovni naslov — okrajšava],

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

je končal/-a specialistični študijski program

[naziv programa],

smer

[naziv smeri, v kolikor jih študijski program ima]

in [DD. MM. LLLL] uspešno zagovarjal/-a specialistično delo z naslovom

[Naslov specialističnega dela],

zato mu/ji Univerza v Mariboru podeljuje strokovni naslov

[specialist \_\_\_\_\_]

in vse s tem naslovom združene pravice.

Številka: [NNNNN]

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

Suhi žig

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]