



EVROPSKA
PRAVNA FAKULTETA

potrjuje, da je

IME PRIIMEK

rojen/a DD. MM. LLLL v kraj rojstva
v državi rojstva

dne, DD. MM. LLLL

*opravi/a vse obveznosti doktorskega študijskega programa »naziv programa«.
Zato mu/ji fakulteta podeljuje znanstveni naslov*

DOKTOR/DOKTORICA ZNANOSTI

okrajšava **dr.**

Številka NNN-NNN/NN

V kraj podelitve v državi podelitve, DD. MM. LLLL

Dekan/Dekanica

Predsednik/ Predsednica Upravnega odbora

Ime in Priimek

Ime in Priimek



EVROPSKA
PRAVNA FAKULTETA

potrjuje, da je

IME PRIIMEK

rojen/a DD. MM. LLLL v kraj rojstva
v državi rojstva

dne, DD. MM. LLLL

*opravi/a vse obveznosti doktorskega študijskega programa »naziv programa«.
Zato mu/ji fakulteta podeljuje znanstveni naslov*

DOKTOR/DOKTORICA ZNANOSTI

okrajšava **dr.**

Številka NNN-NNN/NN

V kraj podelitve v državi podelitve, DD. MM. LLLL

Dekan/Dekanica

Predsednik/ Predsednica Upravnega odbora

Ime in Priimek

Ime in Priimek