

DIPLOMA

O PRIDOBLENI DOKTORSKI IZOBRAZBI TRETJE STOPNJE
ZA BOLONJSKE PROGRAME

IME PRIIMEK

rojen/a DD. MM. LLLL

v kraju kraj rojstva

je dne DD. MM. LLLL

*diplomiral/a na
Fakulteti za medije v Ljubljani
po študijskem programu*

STRATEŠKO KOMUNICIRANJE

*zato mu/ji Fakulteta za medije
v Ljubljani podeljuje strokovni naslov*

**DOKTOR oz. DOKTORICA
ZNANOSTI IZ
KOMUNIKOLOGIJE**

in vse s tem naslovom združene pravice.

Številka NNNN

V kraj podelitve

dne DD. MM. LLLL

Dekan Fakultete za medije v Ljubljani

naziv, ime in priimek

FAKULTETA ZA MEDIJE