



Fakulteta za
industrijski inženiring
Faculty of Industrial Engineering

Diploma

IME PRIIMEK

rojen/-a **DATUM**

v kraju **KRAJ**

je diplomiral/-a na Fakulteti za
industrijski inženiring

Novo mesto **PO UNIVERZITETNEM ŠTUDIJSKEM
PROGRAMU PRVE STOPNJE
INŽENIRING IN VOZILA**

Fakulteta za industrijski inženiring
Novo mesto

mu/ji priznava **UNIVERZITETNO IZOBRAZBO**

in mu/ji podeljuje strokovni naslov **DIPLOMIRANI/-A INŽENIR /-KA
STROJNIŠTVA (UN)**

št. diplome **ŠTEVILKA**

datum diplomiranja **DATUM**

diploma izdana v Novem mestu, dne **DATUM**

dekan Fakultete za industrijski inženiring Novo mesto **IME PRIIMEK**