



Dekan/-ja [uradno ime članice]
s svojim podpisom potrjuje, da je

IME PRIMEK

rojen/-a [DD. meseca LLLL] v kraju [ime kraja]

dne [DD. meseca LLLL] uspešno opravi/-a vse obveznosti akreditiranega študijskega programa [ime programa] in zbra/-a [xx] ECTS točk.
Univerza v Ljubljani ji /mu zato podeljuje

POTRDILO

o zaključenem delu akreditiranega študijskega programa

V Ljubljani, dne [DD. mesec LLLL].



NAZIV IME PRIMEK
dekan/-ja



KRATICA

UNIVERZA

V LJUBLJANI

Ime

članice

Dekan/-ja [uradno ime članice]
s svojim podpisom potrjuje, da je

IME PRIMEK

rojen/-a [DD. meseca LLLL] v kraju [ime kraja]

dne [DD. meseca LLLL] uspešno opravi/-a vse obveznosti akreditiranega študijskega programa [ime programa] in zbrai/-a [xx] ECTS točk.

Univerza v Ljubljani ji/mu zato podeljuje

POTRDILO

o zaključenem študijskem programu za izpolnjevanje

V Ljubljani, dne [DD. mesec LLLL].



NAZIV IME PRIMEK
dekan/-ja