



IME PRIIMEK
ULICA
1000 POSTA
DRŽAVA

Številka: STEVILKA-1
Ljubljana, DATUM

POTRDILO O ZAKLJUČKU ŠTUDIJA

Vpisna številka
VPISNA ST.
Datum rojstva
DATUM ROJSTVA
Priimek, ime
PRIIMEK, IME
Kraj rojstva
KRAJ ROJSTVA

Država rojstva
DRŽAVA ROJSTVA

Študijski program
STUDIJSKI PROGRAM
Vrsta in stopnja študija
VRSTA IN STOPNJA STUDIJA

Smer/usmeritev/modul/znanstveno področje
CLENITEV

Pridobljen strokovni naslov
STROKOVNI NASLOV
Okrajšava
OKRAJŠAVA STROKOVNEGA NASLOVA

Datum zaključka študija
DATUM ZAKLJUČKA

Naslov zaključnega dela
NASLOV ZAKLJUČNEGA DELA

To potrdilo velja do izdaje diplomske listine in je po 21. točki 28. člena Zakona o upravnih taksah (Ur. l. RS., št. 106/10 - UPB in spremembe) takse prosto.



prof. dr. DEKAN
Dekan