



**IME PRIIMEK**  
ULICA  
1000 POSTA  
DRŽAVA

Številka: STEVILKA-1  
Ljubljana, DATUM

**POTRDILO O ZAKLJUČKU ŠTUDIJA ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA ZA IZPOPOLNJEVANJE**

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 programa  
**VRSTA IN STOPNJA STUDIJA**

Smer/usmeritev/modul/znanstveno področje  
**CLENITEV**

Datum zaključka programa  
**DATUM ZAKLJUČKA**

To potrdilo velja do izdaje potrdila o izpopolnjevanju 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