



UNIVERZA
V LJUBLJANI

DIPLOMA

Rektor/-ica Univerze v Ljubljani in dekan/-ja [uradno ime članice]
s pečatom Univerze v Ljubljani in svojima podpisoma potrjujeta, da je

IME PRIIMEK

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

dne [DD. mesec LLLL] opravil/-a vse obveznosti in zaključil/-a visokošolski strokovni študijski program [ime programa, smer].
Univerza v Ljubljani ji/mu zato podeljuje strokovni naslov

[STROKOVNI NASLOV]

V Ljubljani, dne [DD. mesec LLLL].



ŠTEVILKA 000

NAZIV IME PRIIMEK
dekan/-ja

NAZIV IME PRIIMEK
rektor/-ica



UNIVERZA
V LJUBLJANI

DIPLOMA

Rektor/-ica Univerze v Ljubljani in dekan/-ja [uradno ime članice]
s pečatom Univerze v Ljubljani in svojima podpisoma potrjujeta, da je

IME PRIIMEK

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

dne [DD. mesec LLLL] opravil/-a vse obveznosti in zaključil/-a univerzitetni študijski program [ime programa, smer].
Univerza v Ljubljani ji/mu zato podeljuje strokovni naslov

[STROKOVNI NASLOV]

V Ljubljani, dne [DD. mesec LLLL].



NAZIV IME PRIIMEK
dekan/-ja

NAZIV IME PRIIMEK
rektor/-ica

ŠTEVILKA 000



UNIVERZA
V LJUBLJANI

DIPLOMA

Rektor/-ica Univerze v Ljubljani, dekan/-ja [uradno ime članice]
in dekan/-ja [uradno ime članice]
s pečatom Univerze v Ljubljani in svojimi podpisi potrjujejo, da je

IME PRIIMEK

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

dne [DD. mesec LLLL] opravil/-a vse obveznosti in zaključil/-a magistrski študijski program [ime programa, smer].
Univerza v Ljubljani ji/mu zato podeljuje strokovni naslov

[STROKOVNI NASLOV]

V Ljubljani, dne [DD. mesec LLLL].



ŠTEVILKA 000

NAZIV IME PRIIMEK
dekan/-ja

NAZIV IME PRIIMEK
rektor/-ica



UNIVERZA
V LJUBLJANI

DIPLOMA

Rektor/-ica Univerze v Ljubljani, dekan/-ja [uradno ime članice]
in dekan/-ja [uradno ime članice]
s pečatom Univerze v Ljubljani in svojimi podpisi potrjujejo, da je

IME PRIIMEK

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

dne [DD. mesec LLLL] opravil/-a vse obveznosti in zaključil/-a enovit magistrski študijski program [ime programa, smer].
Univerza v Ljubljani ji/mu zato podeljuje strokovni naslov

[STROKOVNI NASLOV]

V Ljubljani, dne [DD. mesec LLLL].



ŠTEVILKA 000

NAZIV IME PRIIMEK
dekan/-ja

NAZIV IME PRIIMEK
rektor/-ica



UNIVERZA
V LJUBLJANI

DIPLOMA

Rektor/-ica Univerze v Ljubljani in dekan/-ja [uradno ime članice]
s pečatom Univerze v Ljubljani in svojima podpisoma potrjujeta, da je

IME PRIIMEK

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

dne [DD. meseca LLLL] opravil/-a vse obveznosti in zaključil/-a doktorski študijski program [ime programa, smer].
Univerza v Ljubljani ji/mu zato podeljuje umetniški naslov

DOKTOR/-ICA UMETNOSTI

V Ljubljani, dne [DD. mesec LLLL].



NAZIV IME PRIIMEK
dekan/-ja

NAZIV IME PRIIMEK
rektor/-ica

ŠTEVILKA 000



UNIVERZA
V LJUBLJANI

DIPLOMA

Rektor/-ica Univerze v Ljubljani in dekan/-ja [uradno ime članice]
s pečatom Univerze v Ljubljani in svojima podpisoma potrjujeta, da je

IME PRIIMEK

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

dne [DD. meseca LLLL] opravil/-a vse obveznosti in zaključil/-a doktorski študijski program [ime programa, področje/smer/modul].
Univerza v Ljubljani ji/mu zato podeljuje znanstveni naslov

DOKTOR/-ICA ZNANOSTI

V Ljubljani, dne [DD. mesec LLLL].



NAZIV IME PRIIMEK
dekan/-ja

NAZIV IME PRIIMEK
rektor/-ica

ŠTEVILKA 000