



UNIVERZA
V LJUBLJANI

KRATICA

Ime
članice

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

IME PRIIMEK

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

dne [DD. meseca LLLL] uspešno opravil/-a vse obveznosti akreditiranega študijskega programa [ime programa] in zbral/-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 PRIIMEK
dekan/-ja



UNIVERZA
V LJUBLJANI

KRATICA

Ime
članice

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

IME PRIIMEK

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

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

Univerza v Ljubljani ji/mu zato podeljuje

POTRDILO

o zaključenem študijskem programu za izpopolnjevanje

V Ljubljani, dne [DD. mesec LLLL].



NAZIV IME PRIIMEK

dekan/-ja