



Fakulteta za  
industrijski inženiring  
Faculty of Industrial Engineering

# Diploma

## IME PRIIMEK

rojen/-a **DATUM**

v kraju **KRAJ**

je diplomiral/-a na Fakulteti za  
industrijski inženiring

Novo mesto **PO DOKTORSKEM ŠTUDIJSKEM  
PROGRAMU TRETJE STOPNJE  
INŽENIRING IN AVTOMOBILSKA  
INDUSTRIJA**

Fakulteta za industrijski inženiring

Novo mesto

mu/ji priznava **DOKTORSKO IZOBRAZBO**

in mu/ji podeljuje znanstveni naslov **DOKTOR/-ICA ZNANOSTI (DR)**

št. diplome **ŠTEVILKA**

datum diplomiranja **DATUM**

diploma izdana v Novem mestu, dne **DATUM**

dekan Fakultete za industrijski inženiring Novo mesto **IME PRIIMEK**