



Fakulteta za
informacijske študije
Faculty of information studies

DIPLOMA

Ime Priimek

rojen/ a **datum rojstva**
v kraju **kraj rojstva**

je diplomiral/-a na Fakulteti za informacijske študije v Novem mestu

**po magistrskem študijskem programu druge stopnje
Kibernetska varnost**

naslov magistrske naloge

**Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing
elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et
dolore magna aliqua.**

Fakulteta za informacijske študije v Novem mestu mu/ ji priznava

MAGISTRSKO IZOBRAZBO

in mu/ ji podeljuje strokovni naslov

magister/magistrica kibernetske varnosti

Št. diplome

številka

Datum diplomiranja

datum

Dekan/-ja

naziv, znanstveni naslov, Ime Priimek

Diploma izdana

v Novem mestu, dne datum