Lisa 1

**Sisekaitseakadeemia lõputöö (kaas)juhendaja nõusoleku vorm**

Kinnitan, et olen nõus (kaas-)juhendama *(märkida valikust sobiv)* lõputööd.

|  |  |
| --- | --- |
| (Kaas-)juhendaja nimi: |  |
| Üliõpilase nimi: |  |
| Lõputöö pealkiri: |  |
| (Kaas-)juhendaja andmed tasu saamiseks *(ei täida akadeemia koosseisuline õppejõud)* |
| Isikukood: |  |
| Isikut tõendava dokumendi nr, väljaandmise aeg, väljaandja: |  |
| Elukoha aadress, postiindeks: |  |
| Telefoni number: |  |
| E-posti aadress: |  |
| Lõpetatud kool, lõpetamise aasta, teaduslik kraad: |  |
| Pangarekvisiidid (IBAN arveldusarve nr, pank): |  |
| Asutus, töökoht, ametikoht: |  |

Kinnitan, et olen nõus osalema Sisekaitseakadeemia poolt korraldatud juhendajate seminaril.

* Kinnitan ülaltoodud andmete õigsust ja kohustun viivitamatult teatama andmete muutusest.
* Kohustun lõputöö kirjutajat juhendama vastavalt Sisekaitseakadeemia lõputöö korras ning Sisekaitseakadeemia üliõpilastööde koostamise ja vormistamise juhendis toodud nõuetele.
* Kinnitan, et olen teadlik, et tasu lõputöö (kaas)juhendamise eest makstakse välja peale lõputöö kaitsmise toimumist vastavalt regulatsioonile Sisekaitseakadeemias õppetöö läbiviimiseks teenuste osutamise lepingute sõlmimise kord.

(allkirjastatud digitaalselt) (allkirjastatud digitaalselt)

(Kaas-)juhendaja Kolledži direktor