



**LUNDS**  
UNIVERSITET

Datum

## Information om gäst i verksamheten

Arbetsgivaren är ansvarig för arbetsmiljön för alla på arbetsplatsen – även för de som inte har en anställning. För att säkerställa att gästen före ankomst har fått information om villkoren för vistelsen, samt för att säkerställa att den som har behörighet att bjuda in gäster har fått information om att en gäst besöker en verksamhet, ska detta formulär fyllas i.

Denna blankett kan även användas för det fall ett försäkringsärende skulle bli aktuellt.

Blanketten ska lämnas in till berörd prefekt.

**Jag informerar härmed om att jag kommer att ta emot följande gäst. Gästen (om student) kommer utanför ett utbytesavtal.**

Gästens för- och efternamn	
Födelsedata	
Hemuniversitet	
E-post	
Vistelsetid vid LU	

## Uppgifter om mottagaren

Verksamhet/institution/forskargrupp	
Handledare (om annan än mottagaren)	

- Jag har informerat gästen (om denna har studentstatus vid ett hemuniversitet) om att Lunds universitet inte registrerar några högskolepoäng.
- Jag garanterar att gästen inte utför arbete utan befinner sig i Lunds universitets lokaler för sin egen förkovran. En plan bifogas för detta som beskriver projekt och mål för vistelsen.
- Jag har kontrollerat att det finns ett uppehållstillstånd för gäster som kommer från icke EU-land och ska vara i Sverige längre än 3 månader. Kopia på uppehållstillstånd finns arkiverad.
- Jag har informerat gästen om att det finns kollektiva samlingsförsäkringar som automatiskt gäller för gäster som medverkar i vår verksamhet och lovligen vistas i våra lokaler. Mer information finns på [Medarbetarwebben](#).

- Jag har informerat gästen om att gästen (och eventuellt medföljande) bör ha en privat rese- och olycksfallsförsäkring samt ta med [EHIC-kort](#), och om möjligt , en SI-blankett, om gästen kommer från ett EU-land.
  
- Jag har informerat den som är katalogadministratör att registrera gästen i Lucat för tidsperioden ovan med kategorin universitetsanknuten gästforskare/gästlärare.Handledare som angivits ovan läggs in som kontaktperson.
  
- Jag är införstådd med att jag är ansvarig för gästens arbetsmiljö och går igenom de regler som gäller för studier/forskning i verksamheten. I de fall gästen utför forskning som kräver medicinska kontroller eller utbildning, bekostar jag sådan.
  
- Jag har informerat gästen (om denna har studentstatus vid ett hemuniversitet), om fakultetens nätverk etc,
  
- Jag har informerat gästen om de riktlinjer som gästen behöver tagit del av och de säkerhetsförekrifter som finns vid Lunds universitet och vid den specifika verksamhet som gästen ska verka inom. Jag har även informerat om gällande arbetsmiljöpolicy och om den statliga värdegrunden.
  
- Jag lämnar detta formulär till institutionens HR-avdelning som informerar berörda.

Datum	Handledarens namn	Datum	Prefektens namn

Handledarens signatur \_\_\_\_\_

Prefektens signatur \_\_\_\_\_

Som inbjuden gäst intygar jag att jag fått ovanstående information och att jag ansvarar för att jag har adekvata försäkringar då jag inte befinner mig på arbetsplatsen och meddelar förändrade förhållande som kan ha betydelse för mitt besök.

Datum	Gästens namn

\_\_\_\_\_  
Gästens signatur