



# UNIVERSITETET I OSLO

## Opplysningsskjema vedr studieopphold i utlandet i regi av UiO

---

### Persondata:

Etternavn: \_\_\_\_\_ Fornavn: \_\_\_\_\_  
Fødselsnr. (11 siffer): \_\_\_\_\_  
Studieprogram ved UiO: \_\_\_\_\_  
Adresse i Norge: \_\_\_\_\_  
Mobiltelefonnr i utlandet: \_\_\_\_\_  
E-post under utenlandsoppholdet: \_\_\_\_\_  
Passnr.: \_\_\_\_\_  
Reiseforsikring (selskap og polisenr.): \_\_\_\_\_

---

### Kontaktperson i Norge (pårørende):

Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon privat: \_\_\_\_\_  
Telefon arbeid: \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
E-post: \_\_\_\_\_

---

### Formål med utenlandsoppholdet:

Kryss av:

- Delstudier gjennom én av UiOs avtaler
- Opphold ved et av UiOs sentre i utlandet
- Eget opplegg (utenom UiOs avtaler)
- Deltakelse på gruppereise under ledelse av UiO
- Annet, spesifiser: \_\_\_\_\_

Destinasjon (navn på universitet, evt. sted): \_\_\_\_\_

Oppholdets lengde: fra \_\_\_\_\_ (dato) til \_\_\_\_\_ (dato)

---

### Egenerklæring

Jeg bekrefter med dette at:

- Jeg vil befinne meg i utlandet i ovennevnte periode, og at jeg vil melde fra til UiO dersom oppholdet avlyses eller avbrytes.
- Jeg har satt meg inn i *UiOs sikkerhetsbrosjyre for studieopphold i utlandet*.
- Jeg vil oppdatere min adresse/kontaktinformasjon i utlandet i *StudentWeb* straks bosted er ordnet.
- Jeg samtykker i at UiO oppbevarer og bruker ovennevnte opplysninger i tilfelle nødssituasjoner i utlandet. Mine rettigheter som registrert er beskrevet på Informasjon til registrerte i behandlinger utført av UiO ([www.personvern.uio.no/pvo/reginfo.html](http://www.personvern.uio.no/pvo/reginfo.html)). Kontaktadresse er: info-utland@admin.uio.no
- Jeg erkjenner at jeg selv er ansvarlig for sikkerhet og egen helse under utenlandsoppholdet, og er inneforstått med at det avtalte studieoppholdet i utlandet ikke påfører UiO eller evt. vertsinstusjon økonomisk ansvar eller noen annen form for ansvar, herunder ansvar i forbindelse med sykdom, ulykke, skader, forsvinning eller ansvar for tap/skade på ting.

Signatur: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

For adm:

Skjema mottatt av: ..... ved ..... (enhet) og registrert i FS:..... (dato)