LOGISTIKHÖGSKOLAN
-Supply Chain Institute

ANSÖKAN TILL

LOGISTIKHÖGSKOLAN

”Göteborg”

Önskad inriktning: Terminal och Lageransvarig ❒
Transportledare ❒

PERSONUPPGIFTER

Efternamn	Tilltalsnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer Ortnamn	Tel bostad Tel arbete
E-post		

TIDIGARE UTBILDNING

❒ A Gymnasieutbildning, högst tvåårig_____
❒ B Gymnasieutbildning, längre än två år _____
❒ C Högskoleutbildning _____
❒ D Annan utbildning _____
❒ E Utländsk utbildning, utbildningens längd _____

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR (arbetslivserfarenhet m.m.)

_____

_____

_____

_____

(Vid brist på skrivutrymme, använd baksidan)

Betyg samt övriga dokument som styrker behörighet och som åberopas vid ansökan ska bifogas.

Ansökan skickas till: Logistikhögskolan
Isafjordsgatan 30A, Plan 3
164 40 Kista

_____ _____

Datum Sökandes underskrift