LOGISTIKHÖGSKOLAN
Supply Chain Institute

ANSÖKAN TILL
LOGISTIKHÖGSKOLAN

Önskad inriktning:

- Affärslogistik ❒
- Kvalificerat Inköp ❒
- 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