



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... ที่ทำการปกครองอำเภอหลังสวน
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน ประชาราษฎร์ ซอย - ตำบล/แขวง..... จันทร์
อำเภอ/เขต..... หลังสวน จังหวัด..... ชุมพร รหัสไปรษณีย์..... 86110
โทรศัพท์..... 0-7754-1009 โทรสาร..... E-mail: amphoelangsuang@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ
ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวชนพร จันทร์ไสย แผนก/หน้าที่.....
2. แผนก/หน้าที่.....
3. แผนก/หน้าที่.....
4. แผนก/หน้าที่.....
5. แผนก/หน้าที่.....
6. แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 20 พฤศจิกายน ถึงวันที่ 8 ธันวาคม 2567

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นายจิรศักดิ์ แสงหอย)

ตำแหน่ง..... นายอำเภอหลังสวน.....

วันที่..... 3 ส.ค. 2566.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน	
(ภาษาไทย) <u>ที่ทำการปกครองอำเภอปลวกแดง จังหวัดสุราษฎร์</u>	
(ภาษาอังกฤษ) <u>Amphoe Langsuan</u>	
ที่อยู่เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน <u>ประชาราษฎร์</u> ซอย _____	
ตำบล <u>ขันเงิน</u>	
อำเภอ <u>ปลวกแดง</u> จังหวัด <u>สุราษฎร์</u>	
รหัสไปรษณีย์ <u>86110</u>	
โทรศัพท์ <u>077-541567</u> โทรสาร <u>0-7754-4530</u>	
Website <u>https://www.facebook.com > langsuandopa</u>	
ลักษณะการดำเนินงาน <u>ทรมริ่งงานปกครองชั้นเขตพื้นที่อำเภอ</u>	
ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน	
ชื่อ-สกุล <u>นายศรีศักดิ์ เสงี่ยมอช</u>	
ตำแหน่ง <u>นายอำเภอ</u> โทรศัพท์ <u>081-867-0963</u>	
โทรสาร _____	
หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้	
<input type="checkbox"/> ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง <input checked="" type="checkbox"/> มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน	
ชื่อ - นามสกุล <u>นางสาวปัทมาทิพย์ กัญชงสม</u>	
ตำแหน่ง <u>ปลัดอำเภอ</u> แผนก <u>สำนักงานอำเภอ</u>	
โทรศัพท์ <u>065-349-4796</u> โทรสาร _____	
E-mail <u>panthipfah@gmail.com</u>	

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

ที่พัก ไม่มี () มี () ไม่เสียค่าใช้จ่าย
() นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง
 ไม่มี () มี () ไม่เสียค่าใช้จ่าย
() นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

อาหาร ไม่มี () มี _____ มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ไม่มี () มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่น ๆ _____

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

