



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... รศ.ดร.อรรถกฤษ ภาณุโรจน์
ที่อยู่เลขที่ 64 หมู่ที่ 2 ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง ท่าม่วง/สุราษฎร์ธานี
อำเภอ/เขต เมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ 90000
โทรศัพท์ 074-309995 โทรสาร..... E-mail:

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ
ได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาว สันติพร สรรพพันธ์ แผนก/หน้าที่ ส.ห.เห็ด
2. แผนก/หน้าที่.....
3. แผนก/หน้าที่.....
4. แผนก/หน้าที่.....
5. แผนก/หน้าที่.....
6. แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 20 พ.ย. 2566 ถึงวันที่ 8 ส.ค. 2567

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก



ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นางสาวพรหม จันทศิริ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกอง

วันที่ 1 ก.ย. 2566

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน

กรุณาจัดส่งเอกสารกลับมายัง : การกิจสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง
จังหวัดสงขลา 90000 โทรศัพท์ 0-7431-7600 ต่อ 7111 หรือทาง E-mail : anan.p@tsu.ac.th



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน	
(ภาษาไทย)	<u>ธกสออมทรัพย์</u>
(ภาษาอังกฤษ)	<u>Government Savings Bank</u>
ที่อยู่เลขที่ <u>64</u>	หมู่ที่ <u>2</u> ถนน _____ ซอย _____
ตำบล <u>เขารูปช้าง</u>	
อำเภอ <u>เมืองสงขลา</u>	จังหวัด <u>สงขลา</u>
รหัสไปรษณีย์ <u>90000</u>	
โทรศัพท์ <u>094-309995</u>	โทรสาร _____
Website <u>www.gsb.or.th</u>	
ลักษณะการดำเนินงาน _____	
ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน	
ชื่อ-สกุล	<u>นางสาวพรพร จิตติภักดี</u>
ตำแหน่ง	<u>ผู้ช่วยผู้จัดการทั่วไป</u> โทรศัพท์ <u>081-5840845</u>
โทรสาร	_____
หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้	
() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง	
(☒) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน	
ชื่อ - นามสกุล	<u>นางสาวพรพร จิตติภักดี</u>
ตำแหน่ง	<u>ผู้ช่วยผู้จัดการทั่วไป</u> แผนก _____
โทรศัพท์	<u>081-5840845</u> โทรสาร _____
E-mail	_____

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 _____

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

(☒) ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่น ๆ _____

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ (☒) วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) _____ (ผู้ให้ข้อมูล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการหอสมุดแห่งชาติ สาขาใต้สะพาน
วันที่ 1 ก.ย. 2566

(ลงชื่อ)

(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง

วันที่

1 ព.ស. 2566

กรุณาจัดส่งเอกสารกลับมาถึง : ภารกิจสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอมือง
จังหวัดสงขลา 90000 โทรศัพท์ 0-7431-7600 ต่อ 7111 หรือทาง E-mail : anan.p@tsu.ac.th