



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... มก. ไซเค อันเตอร์เทน.
ที่อยู่เลขที่ 11718 หมู่ที่ 4 ถนน..... - ซอย 2 ตำบล/แขวง..... ดอนเจดีย์
อำเภอ/เขต..... บางใหญ่ จังหวัด..... สุพรรณบุรี รหัสไปรษณีย์..... 90110
โทรศัพท์..... 074-808107 โทรสาร..... - E-mail: pang.25830@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1.นางสาวมัลลิกา บินอะหมัด.....แผนก/หน้าที่.....
 2.แผนก/หน้าที่.....
 3.แผนก/หน้าที่.....
 4.แผนก/หน้าที่.....
 5.แผนก/หน้าที่.....
 6.แผนก/หน้าที่.....
- ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... ภทลภณ..... (ฝ่ายบุคคล)
..... ไพรัชดาภณ.....
ตำแหน่ง..... หัวหน้าฝ่ายบุคคล/การเงิน.....
วันที่..... 23 ต.ค. 66.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน

กรุณาจัดส่งเอกสารกลับมาถึง : 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) บริษัท ไนโล อินเทอร์เทรด จำกัด

(ภาษาอังกฤษ) CHAILAI INTERTRADE CO., LTD.

ที่อยู่เลขที่ 112/8 หมู่ที่ 4 ถนน สนามบิน - สหบุรีราษฎร์ ซอย วิจิตรโชติ

ตำบล คลองแก้ว

อำเภอ นาบอน จังหวัด สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 90110

โทรศัพท์ 074-908107 โทรสาร -

Website -

ลักษณะการดำเนินงาน -

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายอรรณ พลเดช

ตำแหน่ง หัวหน้าคลังสินค้า โทรศัพท์ 094-0008870

โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(☒) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นายอรรณ พลเดช

ตำแหน่ง หัวหน้าคลังสินค้า แผนก คลังสินค้า

โทรศัพท์ 094-0008870 โทรสาร -

E-mail -

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

โทรศัพท์, iPad เป็นต้น.

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

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

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง

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

อาหาร () ไม่มี (☒) มี 1 มื้อ/วัน

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

สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามี โปรดระบุ -

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

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

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ (☒) วันแรกของการปฏิบัติงาน

