มหาวิทยาลัยทักษิณ
รับ 5211 วันที่ 6 ก.ย. 2566
เวลา 09.12 น.

ที่ อส ๐๐๕๘ (ไชยา)/ ๑๔๐๙

สำนักงานอัยการจังหวัดไชยา
อ.ไชยา จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๑๐

๑๘ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๒๐๐/ ๔๔๕๐ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๔ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง มหาวิทยาลัยทักษิณ ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา มายังสำนักงานอัยการจังหวัดไชยา เพื่อขอให้ **นางสาวณัฏพร ลูกมณี** นิสิตหลักสูตรนิติศาสตร์ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ สำนักงานอัยการจังหวัดไชยา ตั้งแต่วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ นั้น

สำนักงานอัยการจังหวัดไชยา ได้พิจารณารับตัวนิสิตราย **นางสาวณัฏพร ลูกมณี** เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ สำนักงานอัยการจังหวัดไชยา ตั้งแต่วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เรืออากาศเอก
(สุนทร นวลย่อง)
อัยการจังหวัดประจำสำนักงานอัยการสูงสุด สำนักงานอัยการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
รักษาการในตำแหน่งอัยการจังหวัดไชยา

สำนักอำนวยการ
โทรศัพท์ ๐-๗๗ ๔๓๑ ๐๒๒ ต่อ ๓๑๕ โทรสาร ๐-๗๗ ๔๓๕๑๒๗
e-mail : chaiya@ago.go.th

วันสถาปนาองค์กรอัยการ ครบรอบ ๑๓๐ ปี ๑ เมษายน ๒๕๖๖

Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ สำนักงานจังหวัดไชยา

ที่อยู่เลขที่ 349/1 หมู่ที่ - ถนน มหาเมฆกุฎ ซอย - ตำบล/แขวง ตลาดไชยา

อำเภอ/เขต ไชยา จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ 84110

โทรศัพท์ 077431022 โทรสาร - E-mail: -

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☑ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. น.ส. ณัฏพร ลูกบณี แผนก/หน้าที่.....
2. - แผนก/หน้าที่.....
3. - แผนก/หน้าที่.....
4. - แผนก/หน้าที่.....
5. - แผนก/หน้าที่.....
6. - แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 20 พ.ย. 66 ถึงวันที่ 8 มี.ค. 67

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....(ฝ่ายบุคคล)

(นายวีรพศุตม์ ทรัพย์เจริญ)

(.....)

ตำแหน่ง นักวิชาการ สำนักอำนวยการ

สำนักงานจังหวัดไชยา

วันที่ 15 ก.ย. 2566

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

กรุณาจัดส่งเอกสารกลับมายัง : ภารกิจสหกิจศึกษา 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) สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดไชยา

(ภาษาอังกฤษ) -

ที่อยู่เลขที่ 348/1 หมู่ที่ - ถนน มุทาพฤกษ์ ซอย -

ตำบล ตลาดไชยา

อำเภอ ไชยา จังหวัด สุราษฎร์ธานี

รหัสไปรษณีย์ 84110

โทรศัพท์ 077431022 โทรสาร -

Website -

ลักษณะการดำเนินงาน ราชการ.

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล เรืออากาศเอก สนทร นวลยง

ตำแหน่ง สัตวแพทย์จังหวัดไชยา โทรศัพท์ -

โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ – นามสกุล นายวรพงศ์ ทรัพย์เกริบ

ตำแหน่ง พนักงานปกครอง แผนก -

โทรศัพท์ 094-3186262 โทรสาร -

E-mail -

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

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี —

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่นอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) แต่งกายชุดนักศึกษา

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 อาหารมื้อเที่ยง

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

(✓) ชุดนิสิต ( ) แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ( ) อื่น ๆ _____

การไปรายงานตัว

( ) ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ (✓) วันแรกของการปฏิบัติงาน

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

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

-

(ลงชื่อ) (นายวีรพสุตม์ ทรัพย์เจริญ) (ผู้ให้ข้อมูล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ สำนักอำนวยการ
วันที่ สำนักงานอัยการสูงสุดไปรษณีย์
15 ก.ย. 2566

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