



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....สำนักงานที่ดิน จ.สงขลา.....
 ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....คลองทรายขาว.....
 อำเภอ/เขต.....นาทวี.....จังหวัด.....สงขลา.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail:.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

- ☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
1. นางสาววราภรณ์ เส้นกิ่งแผนก/หน้าที่.....land map. // ละหรืออะไรอย่างเงี้ย
 2.แผนก/หน้าที่.....(สภามหาวิทยาลัย)
 3.แผนก/หน้าที่.....
 4.แผนก/หน้าที่.....
 5.แผนก/หน้าที่.....
 6.แผนก/หน้าที่.....
- ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๖๓ถึงวันที่ ๓๑ ก.ค. ๖๓

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ.....นางอารีวรรณ เพ็งหนู.....(ฝ่ายบุคคล)

(นางอารีวรรณ เพ็งหนู)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....๑๔ ก.ย. ๖๓.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานที่มหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
 ต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์/โทรสาร 0-7431-7629 E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) สำนักงานส่งเสริมจังหวัดสงขลา สาขามหาวิทยาลัยทักษิณ

(ภาษาอังกฤษ) _____

ที่อยู่เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ซอย _____ ตำบล คลองทราย

อำเภอ หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ 074-373441 โทรสาร 074-371445

Website _____

ลักษณะการดำเนินงาน งานส่งเสริมจังหวัด

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางสาวสุวิมล รังสียะกุล

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ส่งเสริมจังหวัด โทรศัพท์ _____ โทรสาร 074-371445

สงขลา สาขามหาวิทยาลัยทักษิณ

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล อ.ส.จ. สมพงษ์ ชัยดี

ตำแหน่ง นักวิชาการส่งเสริมอาชีพ แผนก ส่งเสริม

โทรศัพท์ 074-373441 โทรสาร 074-371445

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ทันตแพทย์/ทันต

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

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

☒ ชุดนิสิต ☐ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☐ อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

☐ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

จ.ส.ท.

Sumo

(लग्ना)

(ສມບູນ ທຸລີດ)

(ผู้ให้ข้อมูล)

(ลงชื่อ) _____
นักวิชาการที่ดินชำนาญการ ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง _____ สาขานาทวี

วันที่

७३

ក.ប. ២៥៦៣