



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... โรงแรมปาร์กไฮม์ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ 1.....
ที่อยู่เลขที่..... 22..... หมู่ที่..... - ถนน..... สุขุมวิท..... ซอย..... 3..... ตำบล/แขวง..... สีกัน.....
อำเภอ/เขต..... ดอนเมือง..... จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์..... 10210.....
โทรศัพท์..... 02-5663088..... โทรสาร..... -..... E-mail..... byyourhome.24@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☐ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาว เมธพร รัตนโสภา..... แผนก/หน้าที่..... พนักงานต้อนรับ
 2. นางสาว อรุณรัตน์ สุขเนียร..... แผนก/หน้าที่..... พนักงานต้อนรับ
 3. แผนก/หน้าที่.....
 4. แผนก/หน้าที่.....
 5. แผนก/หน้าที่.....
 6. แผนก/หน้าที่.....
- ตั้งแต่วันที่ 23 พฤศจิกายน 2563 ถึงวันที่ 12 มีนาคม 2564

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(คุณกัญญา พานิชเจริญ)

ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการ

วันที่..... 29 กันยายน 2563

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

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) โรงแรมบียอร์โฮมดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ 1

(ภาษาอังกฤษ) Byourhome Donmuang airport Bangkok Hotel

ที่อยู่เลขที่ 22 หมู่ที่ - ถนน สุขุมวิท ซอย 3 ตำบล สีกัน

อำเภอ ดอนเมือง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10210

โทรศัพท์ 02-5663088 โทรสาร -

Website www.byourhome Donmuang airport Bangkok Hotel.com

ลักษณะการดำเนินงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล คุณสันชัย นานะเจริญ

ตำแหน่ง ผู้จัดการ โทรศัพท์ 086-8489999 โทรสาร

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (กรณีทดสอบนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาวรุ่งนภา อัมมะมอระก

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การตลาด แผนก การตลาดและการขาย

โทรศัพท์ 02-5663088 โทรสาร

E-mail byourhome 24@gmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี จะต้องมีใจรักในงานบริการ เชี่ยวชาญทางด้านทฤษฎีและการสอน
สื่อสารและภาษาต่างประเทศ สามารถทำงานได้ร่วมกับผู้อื่น และรักในการเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ)
เครื่องมือสื่อสารและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ เช่น โทรศัพท์มือถือ และโน้ตบุ๊ก (ถ้ามี)

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

ที่พัก () ไม่มี (✓) มี () ไม่เสียค่าใช้จ่าย
 (✓) นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง ค่าเช่า - ค่าไฟ บาท/เดือน/วัน

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

อาหาร () ไม่มี (✓) มี 2 มื้อ/วัน

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

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

(✓) ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ (✓) วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนโยบายและแนวทางในการดูแลในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- 1) จัดรณรงค์ให้นักศึกษามีจิตสำนึกในการสวมหน้ากากอนามัยและใช้เจลล้างมือ
- 2) ทำตามมาตรการและสถานที่ปฏิบัติตนด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อและเครื่องฟ่น
ละอองฝอยตามมาตรฐาน
- 3) จัดให้มีกรดแลคติกและยานพ่นในททุก้านสายงานของโรงเรียน
- 4) จัดให้มีกรดแลคติกอาหาร การจำหน่ายอาหารภายในโรงเรียน โดยปฏิบัติตาม
ตามกฎระเบียบอย่างเคร่งครัด ให้สวมหน้ากากคลุมผม ผักกั้นป้องกัน และถุงมืออนามัย
และหากมีกรเงินป่วย มีไข้ จาม ให้หยุดดำเนินการและรีบพบแพทย์ทันที
- 5) แจ้งผู้ปกครองเมื่อมีนักศึกษามีอาการป่วย มีไข้ จาม ไอ เพื่อให้ผู้ปกครอง
รับทราบและนำบุตรหลานของตนเองไปกักตัว 14 วัน หรือเข้ารับการรักษา
รักษากับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

(ลงชื่อ) นางสาว รุ่งนภา อันประมอระก (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง พนักงานตรวจตลาดและศรพาย

วันที่ 29 กันยายน 2563