



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ... สำนักงานอัยการคดีเยาวชนและครอบครัวจังหวัดสงขลา
ที่อยู่เลขที่ ๑๑ หมู่ที่ ๑ ถนนแควนหินห่อห ซอย ๑ ตำบลแขวง บ่อทอง
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๗๕-๗๖๖๖๗๐ โทรสาร ๐๗๕-๗๖๕๖๕๕ E-mail:

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

[X] ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

- 1. จดรม ชิมพร พงศ์ สิวานิชย์ แผนก/หน้าที่
2. ศาส. อธิรัตน์ พงศ์ สอน สอน แผนก/หน้าที่
3. ... แผนก/หน้าที่
4. ... แผนก/หน้าที่
5. ... แผนก/หน้าที่
6. ... แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

[] ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ (ฝ่ายบุคคล)

(นายเสมอชัย บุญเลิศ)

อัยการผู้เชี่ยวชาญ สำนักงานอัยการภาค ๙ รักษาการในตำแหน่ง
ตำแหน่ง

อัยการจังหวัดสงขลา

วันที่ 29 ก.ย. 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)	สำนักงานอัยการคดีเยาวชนและครอบครัวจังหวัดสงขลา
(ภาษาอังกฤษ)	
ที่อยู่เลขที่ 11	หมู่ที่ 1 ถนน 11จอมพล ๓๐๓ ซอย - ตำบล บ่อทราย
อำเภอ เมือง	จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000
โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๑๑๙๐	โทรสาร ๐๗๔-๓๒๔๙๕๙
Website	
ลักษณะการดำเนินงาน	คหกรรม
ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน	
ชื่อ-สกุล	นายวิชัย ไชยศรี
ตำแหน่ง	ผู้อำนวยการ
โทรศัพท์	
โทรสาร	
หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้	
() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง	
(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน	
ชื่อ - นามสกุล	นายวิชัย ไชยศรี
ตำแหน่ง	ผู้อำนวยการ
โทรศัพท์	
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 1 มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ไม่มี มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

