โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) สำนักงานคลังจังหวัดสงขลา

(ภาษาอังกฤษ) _____

ที่อยู่เลขที่ 1 หมู่ที่ - ถนน ชลาทัศน์ ซอย - ตำบล บ่อยาง

อำเภอ เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 074311850 โทรสาร 074311853

Website ccm9@coj.go.th

ลักษณะการดำเนินงาน _____

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายปรีชา บุญโรจน์พงศ์ ผู้ช่วยผู้พิพากษาสำนักงานคลังจังหวัดสงขลา

ตำแหน่ง _____ โทรศัพท์ 074311851 โทรสาร 074311852

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ – นามสกุล นายวรานนท์ ฉันชาญนา

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานคลังชำนาญการพิเศษ แผนก กลุ่มงานช่วยอำนวยการและงานคลัง

โทรศัพท์ 074311850 โทรสาร 074311853

E-mail ccm@coj.go.th

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

1. ความรู้ความสามารถด้านนิเทศศาสตร์

2. ความรู้ความสามารถด้านความพิวเตอร์ เช่น พิมพ์งานเอกสาร หนังสือราชการ

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่นอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน 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 _____

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

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

การไปรายงานตัว

( ) ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ (✓) วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโลน่า 2019 (COVID-19))

ตามมาตรการและแนวทางในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโลน่า 2019

(ลงชื่อ) _____ (ผู้ให้ข้อมูล)

(นายภูวนาท จีนชาวนา)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานศาลยุติธรรมชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๓

Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ ศาลอาญาคดีทุจริตและประพฤติมิชอบภาคที่

ที่อยู่เลขที่ 1 หมู่ที่ - ถนน ชลาทัศน์ ซอย - ตำบล/แขวง ป่อยาง

อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 074311850 โทรสาร 074311853 E-mail: ccccmm@coj.go.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☑ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวสุดาพร อิสโม แผนก/หน้าที่ กลุ่มงานบริหารจัดการคดี
2. นางสาวพิมปิยพร มากเกื้อ แผนก/หน้าที่ กลุ่มงานช่วยพิจารณาคดี
3. ..... แผนก/หน้าที่.....
4. ..... แผนก/หน้าที่.....
5. ..... แผนก/หน้าที่.....
6. ..... แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 ถึงวันที่ 19 มีนาคม 2564

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....(ฝ่ายบุคคล)

(นายภูวนาท จีนชาวนา)

เจ้าพนักงานศาลยุติธรรมชำนาญการพิเศษ

ตำแหน่ง.....

วันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๓

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

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