



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... ศูนย์ส่งเสริมอุตสาหกรรมภาคที่ 11  
 ที่อยู่เลขที่ 165 หมู่ที่ 1 ถนน กาญจนวิชัย ซอย..... ตำบล/แขวง..... หน้อย  
 อำเภอ/เขต..... นาดินแก้ว..... จังหวัด..... สงขลา..... รหัสไปรษณีย์..... 90110  
 โทรศัพท์ 0..... โทรสาร..... E-mail:.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา  
 สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

- |    |                         |              |                    |
|----|-------------------------|--------------|--------------------|
| 1. | น.ส. นัฐจิมา พรหมอินทร์ | แผนก/หน้าที่ | โครงการเงินอุดหนุน |
| 2. | นายภูษณเฑาะฏ์ อัดมาอิน  | แผนก/หน้าที่ | -                  |
| 3. |                         | แผนก/หน้าที่ |                    |
| 4. |                         | แผนก/หน้าที่ |                    |
| 5. |                         | แผนก/หน้าที่ |                    |
| 6. |                         | แผนก/หน้าที่ |                    |
- ตั้งแต่วันที่ 30 พ.ย. 67 ถึงวันที่ 19 มี.ค. 2561

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)  
 (นางสาวพัชรีดา สุขพรหม)  
 (เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน)  
 ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

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

ส่ง Mail นอ อ



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน	
(ภาษาไทย)	ศูนย์ส่งเสริมอุตสาหกรรมภาคที่ 11
(ภาษาอังกฤษ)	Industrial promotion Center Region 11
ที่อยู่เลขที่	165 หมู่ที่ 1 ถนน กาญจนวิชัย ซอย ตำบล นันทน
อำเภอ	หนองใหญ่ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110
โทรศัพท์	091-211905-8 โทรสาร 091-211904
Website	ipc.dip.go.th
ลักษณะการดำเนินงาน	ส่งเสริมการค้าขายผู้ประกอบการ
ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน	
ชื่อ-สกุล	นายสินธุ์รังษี ธรรมพงษ์
ตำแหน่ง	ผู้อำนวยการ โทรศัพท์ โทรสาร
หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้	
( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง	
(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน	
ชื่อ - นามสกุล	น.ส. พิชริกา ศักดิ์พรม
ตำแหน่ง	เจ้าพนักงานธุรการ แผนก กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงานธุรกิจ
โทรศัพท์	074 211905-8 โทรสาร 074-211904
E-mail	nanasub5@gmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี การใช้เทคโนโลยีคอมพิวเตอร์

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

(โปรดระบุนโยบายและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

สวมหน้ากาก เพื่อป้องกันติดเชื้อ

(ลงชื่อ)



(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง

(นางสาวพัชรีดา สุขพรหม)

วันที่

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน