



ที่ นศ ๐๐๑๙/

๕๘๕

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๒๐๐/ว ๔๕๔๖ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนักศึกษา

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ มหาวิทยาลัยทักษิณ ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตชั้นปีที่ ๔ สาขาวิชาการตลาด คณะเศรษฐศาสตร์และบริหารธุรกิจ จำนวน ๒ คน คือ นางสาวพัชรีย์ ทองเพิ่ม และ นางสาวอาอีเสาะ เจ๊ะเต๊ะ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดนครศรีธรรมราช ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ นั้น

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดนครศรีธรรมราช มีความยินดีให้นักศึกษาดังกล่าว เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ตามห้วงระยะเวลาที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายจรัญ อินทนะ)
พัฒนาการจังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

โทร ๐ ๗๕๓๕ ๖๕๔๓

โทรสาร ๐ ๗๕๓๔ ๒๓๔๐

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดนครศรีธรรมราช
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... ในเมือง
อำเภอ/เขต..... เมือง..... จังหวัด..... นครศรีธรรมราช..... รหัสไปรษณีย์..... 80000
โทรศัพท์..... 075-356543..... โทรสาร..... 075-342340..... E-mail:..... -

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวพริ้ง หองเพิม.....แผนก/หน้าที่.....
 2. นางสาวอ้อไฉะ เจะทะ.....แผนก/หน้าที่.....
 3.แผนก/หน้าที่.....
 4.แผนก/หน้าที่.....
 5.แผนก/หน้าที่.....
 6.แผนก/หน้าที่.....
- ตั้งแต่วันที่ 30 พ.ย. 2563 ถึงวันที่ 19 มี.ค. 2564

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นายธีระพงศ์ บรรณราช)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน
ตำแหน่ง.....

วันที่ 12/ม.ค. 63

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
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) สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดนครราชสีมา

(ภาษาอังกฤษ) Nakhonsithammarat Community Development Office

ที่อยู่เลขที่ - หมู่ที่ - ถนน รามคำแหง ซอย - ตำบล ในเมือง

อำเภอ เมืองนครราชสีมา จังหวัด นครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ 80000

โทรศัพท์ 075-356543 โทรสาร 075-342340

Website

ลักษณะการดำเนินงาน เสริมสร้างกระบวนการเรียนรู้ในชุมชน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายจรัส อินทสระ

ตำแหน่ง พัฒนาการจังหวัดนครราชสีมา โทรศัพท์ 075-356543 โทรสาร 075-342340

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นายธีระพงศ์ บรรณาราช

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

โทรศัพท์ 075-356543 โทรสาร 075-342340

E-mail

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

1. การใช้งานโปรแกรมคอมพิวเตอร์ โปรแกรมพื้นฐาน เช่น Microsoft Word,

Microsoft Excel, Microsoft Powerpoint

2. มีทักษะในการติดต่อประสานงาน

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 _____

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

☒ ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนมาตรการและแนวทางในการดูแลனிสีตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

บริษัทฯ ได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด โดยบริษัทฯ ได้มีการ
ขอ มาตรการป้องกันโรคติดต่อจากคนสู่คน ด้วย
การเว้นระยะห่างทางสังคม และ การสวมหน้ากากอนามัย
ตลอดเวลาที่อยู่ในพื้นที่สาธารณะ และ การ
หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้อื่น และ การ
หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับพื้นผิวสาธารณะ
ทุกจุดที่ได้เพิ่มเป็นสถานที่ปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ)

(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง

(นายธีระพงศ์ บรรณราช)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

วันที่

12/๓.๓.๖3