



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... น. ตาโกะ ๐๐๐๐ จำกัด.....
ที่อยู่เลขที่ ๕๕ หมู่ที่ ๗ ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... บางปรัง.....
อำเภอ/เขต ๒๕๖๖..... จังหวัด..... สุราษฎร์ธานี..... รหัสไปรษณีย์ ๘๐๐๐๐.....
โทรศัพท์ ๐๗๔ ๒๒๖ ๐๐๐ โทรสาร ๐๗๔ ๒๒๖ ๒๓๓ E-mail: Aki-songkhla@hotmail.com.....
เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นายสวัสดิ หอคำตันกร..... แผนก/หน้าที่..... เจ้าหน้าที่ฝ่ายตลาดและบริหารทั่วไป
2. แผนก/หน้าที่.....
3. แผนก/หน้าที่.....
4. แผนก/หน้าที่.....
5. แผนก/หน้าที่.....
6. แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... อภิชาติ หอคำตันกร..... (ฝ่ายบุคคล)

(น.อ. อภิชาติ หอคำตันกร)

ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคล.....

วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

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) บริษัท อากิยามะ โอйл จำกัด.

(ภาษาอังกฤษ) Akibam oil Co., Ltd.

ที่อยู่เลขที่ 65 หมู่ที่ 7 ถนน ซอย ตำบล หนองบัว

อำเภอ บัวฉึ่ง จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ 840000

โทรศัพท์ 074 336 000 โทรสาร 074 336 311

Website Akibam oil . com

ลักษณะการดำเนินงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นาย วรวิทย์ พิศาลอรรถ

ตำแหน่ง ผู้จัดการ โทรศัพท์ 074 336 000 โทรสาร

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(/) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล น.อ. นพ. วชิระ วัชร

ตำแหน่ง วิศวกร แผนก ฝึกอบรม

โทรศัพท์ 074 336 000 โทรสาร 074 336 311

E-mail

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ความสามารถในการจดจำ
ข้อมูลต่าง ๆ ได้รวดเร็วและแม่นยำ

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

(โปรดระบุนมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- ทอวริษัท ตักเหมว เดอส์ จำกัด ได้มีมาตรการ ในการป้องกัน
การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ดังนี้
1. ได้มีมาตรการใส่หน้ากากอนามัย และใช้เจลล้างมือก่อนเข้าอาคาร
โดยได้มีทีมเจ้าหน้าที่คอยแจกจ่ายหน้ากากอนามัย และเจลล้างมือ
ตามจุดต่างๆ 12 จุด
 2. มีมาตรการคัดกรอง โดยการใช้เทอร์โมมิเตอร์ และ 1. มีการเว้นระยะห่าง
กันระหว่างทำอาหารในโรงครัว ในทุก 7 วัน
 3. ใช้บริการรถโดยสารสาธารณะส่วนบุคคลตามกำหนดเวลา
เข้าทำงานทุกวัน
 4. จัดบุคลากรประจำจุด ตรวจคัดกรองอุณหภูมิร่างกาย
5. จัดระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย 1-2 ม.
 6. ทำความสะอาดบริเวณโต๊ะในสำนักงาน ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ
อย่างสม่ำเสมอ
 7. ไม่จัดกิจกรรมรวมกลุ่ม ของงานสำนักงาน

(ลงชื่อ) อรรดา เกษมทอง (ผู้ให้ข้อมูล)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคล
วันที่ 8 ตุลาคม 2563