



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ... มริค ลิ้นจี่คุณและคุณศิริพร ลิ้นจี่
ที่อยู่เลขที่ 87 หมู่ที่ 1 ถนน พงษ์เกษม ซอย 3 ตำบล/แขวง หนองไข้
อำเภอ/เขต หนองไข้ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110
โทรศัพท์ 089-1987776 โทรสาร - E-mail: -

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

[x] ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

- 1. นายบัณฑิต อิศนมาน แผนก/หน้าที่ ผู้ช่วย กว้างดงาม
2. นางสาวพรสุวรรณ์ อธิสุข แผนก/หน้าที่
3.
4.
5.
6.

ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 ถึงวันที่ 19 สิงหาคม 2564

[] ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ... (ฝ่ายบุคคล)
ตำแหน่ง...
วันที่ 8 ต.ค. 63

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) <u>บริษัท สำนักงานทนายนิคม ลีศักดิ์</u>
(ภาษาอังกฤษ) <u>NAVANITIKARN LAW OFFICE Co., LTD.</u>
ที่อยู่เลขที่ <u>87</u> หมู่ที่ <u>-</u> ถนน <u>โพธิ์ทอง</u> ซอย <u>3</u> ตำบล <u>นาปลิว</u>
อำเภอ <u>นาปลิว</u> จังหวัด <u>สุราษฎร์ธานี</u> รหัสไปรษณีย์ <u>90110</u>
โทรศัพท์ <u>089-1987275</u> โทรสาร <u>-</u>
Website <u>-</u>
ลักษณะการดำเนินงาน <u>สำนักงานทนาย / ทนายอาสา</u>
ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน
ชื่อ-สกุล <u>นายปฏิพัทธ์ พรหมแดน</u>
ตำแหน่ง <u>กรรมการผู้จัดการ</u> โทรศัพท์ <u>089-1987275</u> โทรสาร <u>-</u>
หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้
(<input checked="" type="checkbox"/>) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง
(<input type="checkbox"/>) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน
ชื่อ - นามสกุล _____
ตำแหน่ง _____ แผนก _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ความสามารถทางคณิตศาสตร์
และทักษะการเขียน

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) รถจักรยาน
ที่ขี่ไป และ ชุดฝึกฝน

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

ที่พัก ไม่มี () มี () ไม่เสียค่าใช้จ่าย

() นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง

ไม่มี () มี () ไม่เสียค่าใช้จ่าย

() นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

อาหาร () ไม่มี มี 2 มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ไม่มี () มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ ค่าพินิจและค่าส่วนใช้หนี้ หรือ ค่าตอบแทน
งานนอกสถานที่

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

ให้มาตรการที่ไปดูแลที่หอพักสามารถดูแลได้ และให้ ๑
 ๑๐๐% มีเตียงนอน และ ห้องน้ำ ให้ นิสิตได้ นอน และ อาบน้ำ
 หรือ อาบน้ำ จะให้ ๑๐๐% มีเตียงนอน ห้องน้ำ และ ที่ ไป อาบน้ำ นอน

(ลงชื่อ) ป. ท. ท. ท. ท. . (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง กรรมการผู้ปกครอง

วันที่ ๘ มี.ค. ๖๓