





Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ... สำนักงานอำนวยการ สำนักหอสมุดศรีนครินทร์
ที่อยู่เลขที่ 203 หมู่ที่ - ถนน ศรีนครินทร์ - ตำบล/แขวง อนุชิต
อำเภอ/เขต สีดา จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ 80000
โทรศัพท์ 046-356154 โทรสาร 046-354133 E-mail: naknonsi@cu.ac.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

[X] ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

- 1. น.ส. สุนทรี รักมงคล แผนก/หน้าที่ เจ้าหน้าที่
2. ... แผนก/หน้าที่
3. ... แผนก/หน้าที่
4. ... แผนก/หน้าที่
5. ... แผนก/หน้าที่
6. ... แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 ถึงวันที่ 19 ธันวาคม 2563

[ ] ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ (ฝ่ายบุคคล)

(นายศักดิ์สิทธิ์ วงศ์เนี้ยสังข์)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ

ร.ก.น.ผอ.อ.สอง.นครศรีธรรมราช

วันที่ 25 ก.ย. 2563

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

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

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ทักษะ: ภาษาอังกฤษ (Microsoft)

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 1 มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน  ไม่มี  มี \_\_\_\_\_ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ \_\_\_\_\_

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต  แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด  อื่นๆ \_\_\_\_\_

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ \_\_\_\_\_  วันแรกของการปฏิบัติงาน



