



Coop 02

## โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

### แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... บริษัท นวโชนะนคร ๓๐๕ จำกัด จำกัด  
ที่อยู่เลขที่ ๘๘/๙ หมู่ที่ ๑๑ ถนน.....ซอย.....ตำบล/แขวง..... ตำบลเมือง  
อำเภอ/เขต..... เมืองเก่า จังหวัด..... สงขลา รหัสไปรษณีย์..... ๙๐๐๐๐  
โทรศัพท์..... ๐๙๖-๐๑๗๗๙ โทรสาร..... ๐๙๖-๐๑๗๗๙ E-mail:..... HVC-๘๖๖๑@hotmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา  
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นาย จิรจรัส งามวิจิตร .....แผนก/หน้าที่..... จิรจรัส งามวิจิตร
2. ....แผนก/หน้าที่.....
3. ....แผนก/หน้าที่.....
4. ....แผนก/หน้าที่.....
5. ....แผนก/หน้าที่.....
6. ....แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ..... จิรจรัส งามวิจิตร .....(ฝ่ายบุคคล)

(..... จิรจรัส งามวิจิตร .....

ตำแหน่ง..... หัวหน้าฝ่ายบุคคล .....

วันที่..... ๓๐/๑/๖๓ .....

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ๑๔๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๔๓๑-๗๖๒๙ E-mail : jirattakan1@hotmail.com



2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ทักษะพื้นฐาน คอมพิวเตอร์  
Microsoft office word Excel

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 ที่พัก

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

(✓) ชุดนิสิต ( ) แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ( ) อื่นๆ \_\_\_\_\_

การไปรายงานตัว

( ) ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ \_\_\_\_\_ (✓) วันแรกของการปฏิบัติงาน

## 3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

1. ตรวจวัดอุณหภูมิ ก่อน เข้าทำงาน

2. งดรับประทานอาหาร ใช้ช้อนกลาง

3. สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา

(ลงชื่อ) ไศยาพร ฤกษ์ฤกษ์ (ผู้ให้ข้อมูล)  
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบุคคล  
วันที่ 29/9/63