



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ... สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสงขลา
ที่อยู่เลขที่... ๑ หมู่ที่... ๑ ถนน... สามัคคี ซอย... ๑ ตำบล/แขวง... นครหลวง
อำเภอ/เขต... เมือง จังหวัด... สงขลา รหัสไปรษณีย์... ๙๐๐๐๐
โทรศัพท์... ๐๙๔-๓๑๓๐๕๖ โทรสาร... ๐๙๔-๓๑๑๔๓๖ E-mail:.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. น.ส. ศักดิ์วิมล หนูทองแก้ว แผนก/หน้าที่... ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
2. แผนก/หน้าที่.....
3. แผนก/หน้าที่.....
4. แผนก/หน้าที่.....
5. แผนก/หน้าที่.....
6. แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่... ๓๐ ม.ค. ๖๖ ถึงวันที่... ๑๙ มี.ค. ๖๖

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... Cast (ฝ่ายบุคคล)

(นางสาวสมาลี สุวรรณวงศ์)

ตำแหน่ง... นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่.....

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) สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสงขลา

(ภาษาอังกฤษ) _____

ที่อยู่เลขที่ ๑ หมู่ที่ - ถนน สามพร ซอย - ตำบล นวลทราย

อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๙๔-๓๑๓๐๕๖ โทรสาร ๐๙๔-๓๑๑๔๓๕

Website _____

ลักษณะการดำเนินงาน สนับสนุนการปฏิบัติงานผ่านวิทยุกระจายเสียงและกลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ๑, ดำเนินการประสานงานร่วมกับเจ้าหน้าที่

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายชื่น ไชยทรัพย์

ตำแหน่ง สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด โทรศัพท์ ๐๙๔-๓๑๓๐๕๖ โทรสาร ๐๙๔-๓๑๑๔๓๕

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(☒) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล น.ส. สภาธิ สรรพพงศ์

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ แผนก ผ่านวิทยุกระจายเสียง

โทรศัพท์ ๐๙๔-๓๑๓๐๕๖ โทรสาร ๐๙๔-๓๑๑๔๓๕

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายแรงงาน
การใช้คอมพิวเตอร์

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))

1. สวมหน้ากากอนามัย

2. ล้างมือ

3. ตรวจวัดอุณหภูมิก่อนเข้าปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ) Cat (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง (นางสาวสุมาลี สุวรรณวงศ์)

วันที่ นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

24 ส.ค. 63