



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ... ที่อยู่เลขที่... อำเภอ/เขต... โทรศัพท์... โทรสาร... E-mail...

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

- 1. ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
1. ... แผนก/หน้าที่ ...
2. ... แผนก/หน้าที่ ...
3. ... แผนก/หน้าที่ ...
4. ... แผนก/หน้าที่ ...
5. ... แผนก/หน้าที่ ...
6. ... แผนก/หน้าที่ ...
ตั้งแต่วันที่ ... ถึงวันที่ ...

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้
เนื่องจาก

ลงชื่อ (ฝ่ายบุคคล)
(เลอสิรพงศ์ อิมพณศิริรัตน์)
ตำแหน่ง
วันที่

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>สำนักงาน วิศวกรรม อิเล็กทรอนิกส์ นครศรีธรรมราช</u>
(ภาษาอังกฤษ) <u>SURAPONG AMPUNSRIRATANA</u>
ที่อยู่เลขที่ <u>253/1-1 หมู่ที่ 1 - ถนน ไทรบุรี</u> ซอย - ตำบล <u>ศุภคีรี</u>
อำเภอ <u>เสด็จ</u> จังหวัด <u>นครศรีธรรมราช</u> รหัสไปรษณีย์ <u>๙๓๐๐๐</u>
โทรศัพท์ <u>๐๗๕-๙๒๐๖๑๕</u> โทรสาร <u>๐๗๕-๖๑๓๙๙๗</u>
Website _____
ลักษณะการดำเนินงาน <u>ศึกษาและปฏิบัติงานจริงในสถานประกอบการ</u>
ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน
ชื่อ-สกุล <u>นายสุรพงษ์ อิทธิสุนทรราช</u>
ตำแหน่ง <u>หัวหน้าสำนักงาน</u> โทรศัพท์ <u>๐๗๕-๙๒๐๖๑๕</u> โทรสาร <u>๐๗๕-๖๑๓๙๙๗</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 คณิตศาสตร์ เชื้อสน  
- ความรู้ภาษาอังกฤษ เชื้อสน

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 \_\_\_\_\_

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

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

การไปรายงานตัว

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

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนามตราการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- มีการจัดเตรียม แอลกอฮอล์ สำหรับล้างมือให้ทั่วถึง และสวม  
 หน้ากาก

- มีการจัดเตรียม รอรอบแถว และที่ใส่หน้ากาก

- มีการให้สวมหน้ากากอนามัยก่อนเข้า สานักงาน

(ลงชื่อ) นายสุวิทย์ อิ่มนวล (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชา

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขหมายใบอนุญาตให้เป็นทนายความ 474/2531  
เลขประจำตัวบัตรประชาชน 3-9399-00086-28-3

ชื่อ นายสุรพงศ์ อัมพันศิริรัตน์



เกิดวันที่ 11 มี.ค. 2494



ที่อยู่ 41 หมู่ 3

ตำบลชะนาง อําเภอกวนชุม

พัทลุง 93000

โทร. 081-9590141

ลายมือชื่อผู้ถือบัตร

บัตรประจำตัวสมาชิกสภาทนายความ

ประเภท ตลอดชีพ

ชื่อสำนักงาน สุรพงศ์ อัมพันศิริรัตน์ทนายความ

เลขที่

125 ถนนคูหาเหนือ

ตำบลคูหาสวรรค์ อําเภอเมือง

พัทลุง 93000

วันที่ 7 พ.ย. 2560

วันออกบัตร

วันที่ 27 ม.ค. 2567

กำหนดเปลี่ยนบัตร

(นายชัยวัฒน์ ประจงใจ)  
นายทะเบียนสภาทนายความ

(ว่าที่ร้อยตรี ดร.ภวัลย์ รุยาพร)  
นายกสภาทนายความ

ชานาถูกต้อง

สุรพงศ์ อัมพันศิริรัตน์

ทนายความ