



มหาวิทยาลัยราชภัฏ
รับ 4180 วันที่ 14 ต.ค. 2563
เวลา 15:16

ที่ รน ๕๑๐๒๙/๒๐๓/๓

องค์การบริหารส่วนจังหวัดระนอง
ถนนเพชรเกษม รน ๘๕๐๐๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๕๐๐/ว ๔๖๘๗ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ มหาวิทยาลัยทักษิณได้ขอความอนุเคราะห์ให้ นางสาวณิชา ส่งเสริม นิสิตหลักสูตร
รัฐประศาสนศาสตร์ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาในกองแผนและงบประมาณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระนอง ใน
ระหว่างวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ นั้น

องค์การบริหารส่วนจังหวัดระนอง ยินดีรับนิสิตรายข้างต้นเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาในห้วงระยะ
เวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ หลักชัย)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดระนอง

กองการเจ้าหน้าที่

ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง

โทร./โทรสาร ๐ ๗๗๘๑ ๑๐๗๑



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... องค์การบริหารส่วนจังหวัดระนอง.....
ที่อยู่เลขที่ 90 หมู่ที่ 1 ถนน เพชรเกษม ซอย..... ตำบล/แขวง..... บางวัน
อำเภอ/เขต..... เมืองระนอง..... จังหวัด..... ระนอง..... รหัสไปรษณีย์ 85000
โทรศัพท์ 0 7781 1071 โทรสาร 0 7781 1071 E-mail: ranongpao@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาววนิดา สงเสริม.....แผนก/หน้าที่..... กองแผนและงบประมาณ
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 ถึงวันที่ 19 มีนาคม 2564

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นางสาวกมลพรรณ พัฒนา)

(.....)

ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๖๓

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) องค์การบริหารส่วนจังหวัดระนอง

(ภาษาอังกฤษ) RANONG PROVINCIAL ADMINISTRATIVE ORGANIZATION

ที่อยู่เลขที่ 90 หมู่ที่ 1 ถนน เพชรเกษม ซอย ตำบล บางวัน

อำเภอ เมืองระนอง จังหวัด ระนอง รหัสไปรษณีย์ 85000

โทรศัพท์ 0 7781 1071 โทรสาร 0 7781 1071

Website www.ranongpoo.go.th

ลักษณะการดำเนินงาน หน่วยงานราชการ

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายสุวิทย์ หลักชัย

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วน จังหวัดระนอง โทรศัพท์ 0 7781 1071 โทรสาร 0 7781 1071

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(/) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาววินทนา ผาคำ

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายข้อมูลและติดตามประเมินผล กองแผนและงบประมาณ

โทรศัพท์ 0 7781 3258 โทรสาร 0 7781 3258

E-mail

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี มีความรู้ในการใช้ภาษาทางราชการและการใช้คอมพิวเตอร์

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))

กำหนดให้ นิสิตสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาในการปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ) เจม่อน (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง (นางปณติตา จินาล่อง)

วันที่ เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน