



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ... ค.ช.สงขลา ภูเก็ต สาขา คีโตนริท-คท

ที่อยู่เลขที่ ๘ หมู่ที่ ๑ ถนน ระเทศ ซอย ๑ ตำบล/แขวง คีโตนริท-คท

อำเภอ/เขต คีโตนริท-คท จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ 961๘๐

โทรศัพท์ ๐๙๕-611175 โทรสาร ๐๙3-6153๐๙ E-mail: email.sungaikele.naxathiwat@pd.go.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาสถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. ช.ศ. สิทธิชน ลีวัฒน ..... แผนก/หน้าที่ ธุรการ
2. .... แผนก/หน้าที่ .....
3. .... แผนก/หน้าที่ .....
4. .... แผนก/หน้าที่ .....
5. .... แผนก/หน้าที่ .....
6. .... แผนก/หน้าที่ .....

ตั้งแต่วันที่ 3๐ พฤศจิกายน ๒๕๖3 ถึงวันที่ 1๙ สิงหาคม ๒๕๖3

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นายสุศักดิ์ ทะยี่เย๊ะ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่ ๒๖ ต.ค. ๒๕๖๓

หมายเหตุ ขอดความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

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) ศษ.สรรพยาวิสาหกิจอุตสาหกรรม-ศก

(ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_

ที่อยู่เลขที่ 2 หมู่ที่ — ถนน นารายณ์ ซอย — ตำบล สีพริก-ศก

อำเภอ สีพริก-ศก จังหวัด ปราจีนบุรี รหัสไปรษณีย์ 96180

โทรศัพท์ 043-611145 โทรสาร 043615309

Website WWW.pd.go.th

ลักษณะการดำเนินงาน ผลิตนมรสจืด

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล ช.ศ. นุรนา บด-บด

ตำแหน่ง สรรพยาวิสาหกิจ โทรศัพท์ 043-611145 โทรสาร 043-615309

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

(  ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(  ) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ แผนก \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี สามารถนำประสบการณ์มาช่วยสอนนิสิต  
ได้เป็นอย่างดี

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))

๑. 1. ควบคุมการเข้า-ออก

๒. มีหอพักสำหรับนิสิต

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง (นายพุฒศักดิ์ หะยิเยะ)

วันที่ เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน

๒๖ ต.ค. ๒๕๖๓