



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท นอร์น แอนด์ แอสโซซิเอต จำกัด
ที่อยู่เลขที่ 288 หมู่ที่ ๑ ถนน ประจักษ์ศิลปาคม ซอย ประจักษ์ศิลปาคม 14
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ชุมพร รหัสไปรษณีย์ 10230
โทรศัพท์ 0 2690 2800-3 โทรสาร 0 2690 2804 E-mail: _____

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาว ศิรินดา เมียขันธ์มาศ แผนก/หน้าที่ _____
2. นายพรหมหนึ่ง จิตวานิช แผนก/หน้าที่ _____
3. _____ แผนก/หน้าที่ _____
4. _____ แผนก/หน้าที่ _____
5. _____ แผนก/หน้าที่ _____
6. _____ แผนก/หน้าที่ _____

ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 63 ถึงวันที่ 19 ธ.ค. 64☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก _____

ลงชื่อ ผ.ด. (ฝ่ายบุคคล)
(อ.พรพร ดนวิมล)
ตำแหน่ง ฝ่ายประสานงาน
วันที่ 20 ธ.ค. 63

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ ๔ ตำบลเขาขนาบ อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์โทรสาร 0-7431-7629 E-mail : jirattakan1@hotmail.com

 **BORN & ASSOCIATED LTD.**



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) บริษัท บอร์น แอนด์ แอสโซซิเอต จำกัด

(ภาษาอังกฤษ) BORN & ASSOCIATED CO. LTD.

ที่อยู่เลขที่ 288 หมู่ที่ 1 ถนนประชาอุทิศ ซอย 14 ตำบล

อำเภอ พนาภิรักษ์ จังหวัด กทม. รหัสไปรษณีย์ 10230

โทรศัพท์ 02690 2804 โทรสาร 02690 2804

Website

ลักษณะการดำเนินงาน ผลิตภัณฑ์

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล กองกร ดนจาน

ตำแหน่ง ฝ่ายประสานงาน โทรศัพท์ 089 7674253 โทรสาร 026902804

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (กรณีทดสอบนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล กองกร ดนจาน

ตำแหน่ง ฝ่ายประสานงาน แผนก ฝ่ายผลิต/มร

โทรศัพท์ 089 7674253 โทรสาร 02690 2804

E-mail

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี - พิมพ์ดีด
- ศึกษาศาสตร์
- เติบโต

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 2 มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ☒ ไม่มี () มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ ค่ารถออกนอกพื้นที่

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

() ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☒ อื่นๆ เสื้อขาว

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

999
- ปิดเรียน
- ปิดการเรียน

(ลงชื่อ) น.ด. (ผู้ให้ข้อมูล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการงาน
วันที่ 20 ต.ค. 63



บริษัท เบิร์น แอสโซซิเอตส์ จำกัด
BORN & ASSOCIATED PCL.