



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ Sita beach Resort
 ที่อยู่เลขที่ 149 หมู่ที่ 8 ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... เกาะสาหร่าย
 อำเภอ/เขต..... เมือง จังหวัด..... สงขลา รหัสไปรษณีย์..... 91000
 โทรศัพท์..... 074-750816 โทรสาร..... 074-750816 E-mail:..... account@Sitabeachresort.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาว ปวีณาพร เจริญเลิศอรากุลแผนก/หน้าที่..... ห้องอาหาร สลับ แผนกต้อนรับ
2. นางสาว ณิชารีย์ นนุ สัจจ์แผนก/หน้าที่..... ห้องอาหาร สลับ แผนกต้อนรับ
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 29 พ.ค. 2564 ถึงวันที่ 18 มิ.ย. 2564

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นางสาว นันทภาส เสงี่ยม)

ตำแหน่ง..... ผู้จัดการทั่วไป

วันที่..... 07-10-64

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) สิตา บีช รีสอร์ท
(ภาษาอังกฤษ) Sita beach Resort
ที่อยู่เลขที่ 149 หมู่ที่ 8 ถนน _____ ซอย _____ ตำบล เกาะสาหร่าย
อำเภอ เมือง จังหวัด สตูล รหัสไปรษณีย์ 91000
โทรศัพท์ 074-750816 โทรสาร 074-750816
Website Sitabeachresort.com
ลักษณะการดำเนินงาน บริการห้องพัก

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน
ชื่อ-สกุล ช.ดี. ผดุมาศ เห็นใจ
ตำแหน่ง ผู้จัดการทั่วไป โทรศัพท์ 089-2696894 โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

(/) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(/) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาว กิฬวรรณ ช่างท้าว
ตำแหน่ง ผู้ช่วยบัญชี แผนก บัญชี
โทรศัพท์ 081-2790123 โทรสาร -
E-mail account@sitabeachresort.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

ความซื่อสัตย์ ความโหม่งร้อน ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ดี
มีความรู้ไม่เก่งจน ตอมนิวทรี

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 3 มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน () ไม่มี (/) มี ขึ้นอยู่กับบริษัทฯ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ ชุดฟอร์ม

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

() ชุดนิสิต (/) แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

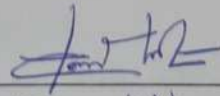
(/) ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ ล่วงหน้า 2 วัน () วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนโยบายและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- สวมใส่แมสตลอดเวลาในการทำงาน มีแมสให้คนง. ฟ้า
- ขนทรายใส่ถุงพลาสติก ล้างมือทุกครั้งหลังจากสัมผัสลูกค้า
- ตารางโควิด 19 เดือนละ 1 ครั้ง ให้กับพนักงาน และนักศึกษานักงาน
ตามแบบ ATK เพื่อป้องกันขนาดโควิด 19
และสร้างความมั่นใจให้กับลูกค้าและพนักงานทุกคน
- งดรับประทานอาหาร งดมีน้ำดื่ม ดนละ 1 มีน้ำดื่ม เพื่อป้องกัน
การติดเชื้อ ไม่ใช่อาหารร่วมกัน
- ดูแลความสะอาดในสถานที่ทำงานทุกวัน หลังเลิกงาน

(ลงชื่อ)



(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง

ผู้จัดการทั่วไป

วันที่

07/10/64.