



หนังสือตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๔ แผ่น

อ้างถึงหนังสือที่ อว ๘๒๐๐ / ว ๕๐๐๓ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขออนุญาตให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ตามความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

มหาวิทยาลัยฟาฏอนี ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ เพื่อให้ นิสิตได้ศึกษาและเรียนรู้การทำงานจากประสบการณ์จริง ดังนั้น มหาวิทยาลัยฟาฏอนี โดยกองนิติการ สำนักงานอธิการบดี ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า

() ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

(✓) ยินดีรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาตั้งแต่วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

1. นางสาวฮาริษา อีลา เลขประจำตัว 621081309 สาขา นิติศาสตร์

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิคมุดดิน อัดตอฮีรี)

หัวหน้ากองนิติการ/ทนายความ



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... กองนิติการ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยฟาฏอนี.....

ที่อยู่เลขที่ 135/8 หมู่ที่ 3 ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... เขต.....

อำเภอ/เขต..... ยะรัง..... จังหวัด..... ปัตตานี..... รหัสไปรษณีย์..... 94160.....

โทรศัพท์ 073-418613 โทรสาร 073-418615 E-mail: yiu@gmail.ac.th.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวฮาริษา อีลา..... แผนก/หน้าที่..... ผู้ช่วยทนายความ.....
2. แผนก/หน้าที่.....
3. แผนก/หน้าที่.....
4. แผนก/หน้าที่.....
5. แผนก/หน้าที่.....
6. แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 28 พฤศจิกายน 2565 ถึงวันที่ 17 มีนาคม 2566

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้
เนื่องจาก

ลงชื่อ.....

(นายณัฏฐคุณ อัดตอฮิรี)

ตำแหน่ง หัวหน้ากองนิติการ/ทนายความ.....

วันที่ 28 ตุลาคม 2565

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์ 0-7431-7600 ต่อ 7104 E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) _____ มหาวิทยาลัยฟาฏอนี

(ภาษาอังกฤษ) _____ Fatoni university.

ที่อยู่เลขที่ 135/8 หมู่ที่ 3 ถนน _____ - ซอย _____ ตำบล _____ เขต _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ 94160

โทรศัพท์ 073-418613 โทรสาร 073-418615

Website <http://www.ftu.ac.th/e-meeting/cd/>

ลักษณะการดำเนินงาน _____ สถาบันอุดมศึกษาเอกชนอิสลาม

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล _____ นายนิคมดิน อัดตอฮ์รี

ตำแหน่ง _____ หัวหน้ากองนิติการ/ทนายความ โทรศัพท์ 080-6537762 โทรสาร _____

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

(☒) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(☐) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ แผนก _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ทักษะการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐาน

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 ☒ อื่น ๆ แต่งกายด้วยชุดสุภาพ

การไปรายงานตัว

☐ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรแกรมมาตรการและแนวทางในการดูแลสถิติในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

(ลงชื่อ) _____ (ผู้ให้ข้อมูล)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____