

ที่ มท ๕๕๕๒๐/ ๔๗๐๓



การประปาส่วนภูมิภาคเขต ๕
๕๗ ถนนราชดำเนิน
ตำบลบ่ออย่าง อำเภอเมือง
จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิเทศสัมพันธ์

อ้างถึง หนังสือ ที่ อว ๘๒๐๐/ว ๓๖๘๘ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง มหาวิทยาลัยทักษิณ ขอความอนุเคราะห์ให้การประปาส่วนภูมิภาคเขต ๕ รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๑ คน คือ นายณัฐวุฒิ ผ่องมณี โดยเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ตั้งแต่วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ นั้น

การประปาส่วนภูมิภาคเขต ๕ พิจารณาแล้ว เพื่อให้ นิสิต ได้รับความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ในการทำงาน จึงมีความยินดีให้นิสิต จำนวน ๑ คน ดังกล่าว เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ตั้งแต่วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ กองบริหารทั่วไป การประปาส่วนภูมิภาคเขต ๕ โดยประสานงานกรณีนิสิตฝึกสหกิจศึกษาได้ที่ น.ส.มูทิตา โฮล์ม ตำแหน่ง นักบริหารงานทั่วไป ๗ สังกัดงานทรัพยากรบุคคล กองบริหารทั่วไป หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๑๒๔๕ ต่อ ๔๒๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๑

(นายอัษฎา ชูสิน)

ผู้อำนวยการการประปาส่วนภูมิภาคเขต ๕

กองบริหารทั่วไป (งานทรัพยากรบุคคล)

โทร. ๐ ๗๔๓๑ ๑๒๔๕

โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๒๔๔๐



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....การประปาส่วนภูมิภาค สาขา 5

ที่อยู่เลขที่ 57 หมู่ที่ - ถนน ราชดำเนิน ซอย - ตำบล/แขวง ชะอวย

อำเภอ/เขต 6500 จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 0 7431 1245 โทรสาร 0 7431 2440 E-mail: 55520@pwa.co.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นายนิรุจน์ น้อยพันธ์ แผนก/หน้าที่ นักวิชาการ
2. แผนก/หน้าที่
3. แผนก/หน้าที่
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ 29 พฤศจิกายน 2564 ถึงวันที่ 18 ธันวาคม 2565

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... 2564

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) การประปาส่วนภูมิภาคเขต 5

(ภาษาอังกฤษ) Provincial Waterworks Authority Region 5

ที่อยู่เลขที่ 57 หมู่ที่ - ถนน ราชดำเนิน ซอย - ตำบล วังขบ

อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 7431 1245 โทรสาร 0 7431 2440

Website reg5.pwa.co.th

ลักษณะการดำเนินงาน ฝึกงาน จัดส่ง และจำหน่ายน้ำประปาแก่ประชาชนในเขตบริการ

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายวิชา ชื่น

ตำแหน่ง ผอ.รพ.ภ. 5 โทรศัพท์ 0 7431 1245 โทรสาร 0 7431 2440

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(☒) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล น.ส.ฉัตร วิชา

ตำแหน่ง นักบริหารระดับอาวุโส 7 แผนก บริหารงานบุคคล

โทรศัพท์ 0 7431 1245 ต่อ 420 โทรสาร 0 7431 2440

E-mail mutitah@pwa.co.th

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐาน เช่น Excel Word

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

(โปรดระบุนโยบายและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- ปฏิบัติตามคำแนะนำของ อาจารย์ผู้ปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด

(ลงชื่อ) นิตยา โยธิน (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง (นางสาวนิตยา โยธิน)

วันที่ นักบริหารงานทั่วไป

19 ต.ค. 2564