



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... คณบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ
 ที่อยู่เลขที่ 113 หมู่ที่ 1 ถนน..... ซอย - ตำบล/แขวง..... ทับช้าง
 อำเภอ/เขต..... นาหว้า จังหวัด..... สงขลา รหัสไปรษณีย์..... 90110
 โทรศัพท์..... 074 251678 โทรสาร..... 074 251565 E-mail:..... hatyaiuum@hotmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ
 ได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

- | | |
|----------------------------------|--|
| 1. <u>นายสิทธิกร ชะจิต</u> | แผนก/หน้าที่ <u>อำนวยการ</u> / <u>รับผิดชอบงาน</u> |
| 2. <u>นางสาววราภรณ์ สอน</u> | แผนก/หน้าที่ <u>อำนวยการ</u> / <u>รับผิดชอบงาน</u> |
| 3. <u>นางสาววิจิตรพร ทอนน้อย</u> | แผนก/หน้าที่ <u>อำนวยการ</u> / <u>รับผิดชอบงาน</u> |
| 4. | แผนก/หน้าที่ |
| 5. | แผนก/หน้าที่ |
| 6. | แผนก/หน้าที่ |
- ตั้งแต่วันที่ 20 พ.ค. 66 ถึงวันที่ 8 มิ.ย. 66

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

พ.ต.ท. [Signature]
 ลงชื่อ..... (สราวุธ นพภาค) (ฝ่ายบุคคล)
 (.....) สว.ชำนาญ พม.ทอ.หาดใหญ่
 ตำแหน่ง.....
 วันที่..... 23 มิ.ย. 66

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
 ต้องการของหน่วยงาน



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) สหกรณ์เพื่อพัฒนาคนเมือง

(ภาษาอังกฤษ) HATYAI AIRPORT IMMIGRATION

ที่อยู่เลขที่ 113 หมู่ที่ 1 ถนน - ซอย -

ตำบล ทุ่งตำเสา

อำเภอ เมือง จังหวัด -

รหัสไปรษณีย์ 90110

โทรศัพท์ 074251678 โทรสาร 074251565

Website www.hdyimmigration.com

ลักษณะการดำเนินงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล ดร.น. ธีรวิทย์ นพคุณ

ตำแหน่ง ดร. อเนก น.น. เมือง โทรศัพท์ 074251678

โทรสาร 074251565

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล ร.อ.อ. นพ. อภิรักษ์ นพคุณ

ตำแหน่ง ร.อ.อ. น.น. เมือง แผนก งานอเนก

โทรศัพท์ 084-9648713 โทรสาร 074251565

E-mail hatyaiimm@hotmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี สอบผ่านและผ่านวิชา
ทักษะภาษาโปรแกรม ทักษะคอมพิวเตอร์

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

สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

☒ ชุดนิสิต ☒ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☐ อื่น ๆ _____

การไปรายงานตัว

☐ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

ผู้รับส่งเอกสาร รวบรวมแบบแผน และ รวบรวมแบบ

พ.ต.ท.



(ลงชื่อ)

(สราวุธ นพภาค)

(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง

สว.ด่าน คม.ทอ.หาดใหญ่

วันที่

23 ธ.ค. 66