



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

สำนักงานการทองเที่ยวและกีฬาจังหวัดภูเก็ต

ชื่อสถานประกอบการ.....
ที่อยู่เลขที่ 71 หมู่ที่ 5 ถนน วิชรสงคราม ซอย ตำบล/แขวง วิจิต
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ 83000
โทรศัพท์ 0 7621 7054 โทรสาร 0 7622 1765 E-mail: phuket@mots.go.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวพิทยาภรณ์ เสวตพรหมแผนก/หน้าที่.....
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 29 พฤศจิกายน 2564 ถึงวันที่ 18 มีนาคม 2565

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้
เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)
นายจรรยา แก้วมุกดากุล
(.....)
ทองเที่ยวและกีฬาจังหวัดภูเก็ต
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานที่มหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

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) สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดภูเก็ต

(ภาษาอังกฤษ) Phuket Provincial Tourism and Sports Office

ที่อยู่เลขที่ 71 หมู่ที่ 5 ถนน วิจิตรสงคราม ซอย ตำบล วิจิตร

อำเภอ เมือง จังหวัด ภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ 83000

โทรศัพท์ 0 7621 7054 โทรสาร 0 7622 1765

Website <https://phuket.mots.go.th>

ลักษณะการดำเนินงาน ส่งเสริม สนับสนุนด้านการท่องเที่ยว กีฬาและนันทนาการ

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายจรูญ แก้วมุกดากุล

ตำแหน่ง ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดภูเก็ต โทรศัพท์ 0 7621 7054 โทรสาร 0 7622 1765

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(/) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางจิราภรณ์ ภูมิงาม

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน แผนก กลุ่มบริหารงานทั่วไป

โทรศัพท์ 0 7621 7054 โทรสาร 0 7622 1765

E-mail phuket@mots.go.th

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี พูดภาษาอังกฤษได้ดี

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

(โปรดระบุนมาตรการและแนวทางในการดูแลสถิติในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) _____

(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____