



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบคอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

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

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

- ☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
1. นายอังกอร์ คงประเสริฐแผนก/หน้าที่ ศูนย์ช่วยเหลือนักท่องเที่ยว
 2.แผนก/หน้าที่
 3.แผนก/หน้าที่
 4.แผนก/หน้าที่
 5.แผนก/หน้าที่
 6.แผนก/หน้าที่
- ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (คำชูปคคล)

(นายจรรยา นามกุล)

ตำแหน่ง ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดภูเก็ต

วันที่.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขาขนาบ 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 เมืองภูเก็ต	จังหวัด ภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ 83000
โทรศัพท์ 0 7621 7054	โทรสาร 0 7622 1765
Website www.phuket.mots.go.th	
ลักษณะการดำเนินงาน ด้านการท่องเที่ยว	
ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน	
ชื่อ-สกุล นายจรรยา แก้วมุกดากุล	
ตำแหน่ง ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดภูเก็ต	โทรศัพท์ 0 7621 7054 โทรสาร 0 7622 1765
หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้	
() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง	
(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน	
ชื่อ - นามสกุล นางสาวสุวิมล คุ้มเย็น	
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน	แผนก วิชาบริหารทั่วไป
โทรศัพท์	โทรสาร
E-mail	

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ค้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน 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

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

(ลงชื่อ) นางสาวสุวิมล บุญเย็น (ผู้ให้ข้อมูล)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน
วันที่