



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อ นามสกุล..... นามสกุล.....
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... - ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail: ham@mandavavareport.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ตามโครงการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังกล่าวเพื่อไปเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. ชื่อ นามสกุล..... นามสกุล.....

2. ชื่อ นามสกุล..... นามสกุล.....

3. ชื่อ นามสกุล..... นามสกุล.....

4. ชื่อ นามสกุล..... นามสกุล.....

5. ชื่อ นามสกุล..... นามสกุล.....

6. ชื่อ นามสกุล..... นามสกุล.....

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... (นาย/นาง)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

นาย..... ขอความกรุณาพิจารณาและพิจารณาเพื่อขอรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขาชะเมา 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) จัสติสคอนสัลแตนท์ จำกัด
(ภาษาอังกฤษ) Mandavavasee and spa
ที่อยู่เลขที่ 1412 หมู่ที่ 1 - ถนน ๕๕๓
อำเภอ ๕๕๓ จังหวัด ๕๕๓ รหัสไปรษณีย์ ๕๕๓๐๐
โทรศัพท์ ๐๕๖-๕๕๑๔๕ โทรสาร ๐๕๖-๕๕๑๔๕
Website Mandavavasee.com
ลักษณะการดำเนินงาน จัสติส

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หน่วยงาน
ชื่อ-สกุล จัสติส จัสติส

ตำแหน่ง Asst. HR Manager โทรศัพท์ ๐๕๖-๕๕๑๔๕ โทรสาร ๐๕๖-๕๕๑๔๕

หากมหาวิทยาลัยไทยประสงค์จะส่งผู้สมัคร (การเป็นงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้
() ติดต่อผู้จัดการโดยตรง
() มอบหมายใบสมัครต่อไปยังสถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล จัสติส จัสติส

ตำแหน่ง Asst. HR Manager แผนก HR,

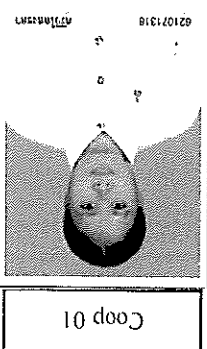
โทรศัพท์ ๐๕๖-๕๕๑๔๕ โทรสาร ๐๕๖-๕๕๑๔๕

E-mail hr@mandavavasee.com

[illegible]

(ប្រព័ន្ធអនុញ្ញ)

มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์
รับ 0646 วันที่ 5 ส.ค. 2555
ค่า 10,000



โครงการสหกิจศึกษามหาวิทยาลัยพะเยา
Thaksin University Cooperative Education Project
ในสหกรณ์สหกรณ์สหกิจศึกษา



ชื่อ - นามสกุล นางสาวณิศา หมีเคแสน เลขประจำตัว 621071318 หมู่ที่ 4

สาขาวิชา สาขาวิชาประกอบการและการจัดการ คณะเกษตรศาสตร์และนิเวศวิทยา
ชื่ออาจารย์ประจำสหกิจศึกษา ผศ.ดร.สุวิทย์ หุ่นแก้ว ชื่ออาจารย์ประจำสหกิจศึกษา อ.ดร.สุวิทย์ เกตุศิริ เกษตรกร 2.99

ประวัติส่วนตัว

เกิดวันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2543 จังหวัดตาก

เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย ศาสนา อิสลาม

เลขบัตรประชาชน 1909701151607

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่ 76 หมู่ที่ 3 ถนน สมามมิตร ตำบล ปริก

อำเภอ สะเตง จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 0986837202

E-mail panitamedsen91@gmail.com

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 76 หมู่ที่ 3 ถนน สมามมิตร ตำบล ปริก

อำเภอ สะเตง จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ 0986837202

เลือดกรุ๊ป O

สำเร็จการศึกษาระดับประถมศึกษา จากโรงเรียน บ้านตะเคียนสงขลา จังหวัด สงขลา

มัธยมศึกษาตอนปลาย , ปวช. จากโรงเรียน สะเตงวิทยารัฐวิทยามหาวิทยาลัยสงขลา

ปวช. / ปวส. จากโรงเรียน จังหวัด

บุคคลที่ติดต่อได้สะดวก/กรณีฉุกเฉิน

1. บุค

ชื่อ - นามสกุล ประธาน หมีเคแสน อักษรรับแจ้งไป

บ้านเลขที่ 76 หมู่ที่ 3 ถนน สมามมิตร ตำบล/แขวง ปริก

อำเภอ/เขต สะเตง จังหวัด สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 90120 โทรศัพท์ 0807049984

2. มารดา

ชื่อ - นามสกุล อรุณี หมีเคแสน อักษร

บ้านเลขที่ 76 หมู่ที่ 3 ถนน สมามมิตร ตำบล/แขวง ปริก

อำเภอ/เขต สถานี จังหวัด สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 90120 โทรศัพท์ 0992072323

3.พอมีงาน/บุคคลที่ติดต่อได้ กรุณาส่งใบ

ชื่อ - นามสกุล ที่อยู่ เบอร์โทร

บ้านเลขที่ 128 หมู่ 12 ตำบล ควนลัง อำเภอหาดใหญ่

อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 92000 โทรศัพท์ 0950244166

มีโทรศัพท์มือถือ - เลขหมายส่วนตัว -

กิจกรรมพิเศษ เช่น เล่นกีฬา ออกกำลังกาย อบรม หรือร่วมงานอื่น ๆ

ก่อนกรรรมองผู้สมัครให้ดูประวัติการทำงาน 2564 เป็น กรรรมการขอสมัครงาน 2564

ความรู้ ความสามารถ หรือความสามารถพิเศษ

มีความรู้การใช้โปรแกรม word,powerpoint,excel,photoshop,edit video

งานอดิเรก

ผู้หญิง, ฟังเพลง, ออกกำลังกาย, เล่นกีฬา

เหตุผลที่สมัครงานเป็นวิทยากรพิเศษ

อยากหาประสบการณ์การทำงานจริง อยากได้ความรู้จากวิทยากรที่เก่งๆ

นำไปใช้ในการทำงานจริง

ขอรับรองว่าข้อมูลส่วนตัวที่แจ้งไว้ในใบสมัครตรงตามความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นางสาว นกนที นกนที

(นางสาว นกนที นกนที)

วันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

(ลงชื่อ) _____

นางสาว นกนที นกนที

(พ.ศ. 2565)

โทรศัพท์มือถือ 089-01234567 โทรศัพท์ภายใน

วันที่ 3 เดือน ส.ค.

พ.ศ. 65

(ลงชื่อ)

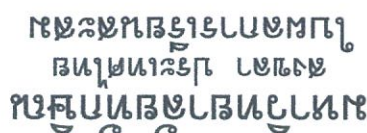
นางสาว นกนที นกนที

(พ.ศ. 2565)

โทรศัพท์มือถือ โทรศัพท์ภายใน

วันที่ 2 เดือน สิงหาคม

พ.ศ. 2565



พิมพ์โดยศูนย์พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ
18/07/2565 17:59:28



บัตรนี้ใช้ได้
สำหรับ
ชำระค่าเช่า



