



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน บริษัท มุกดา สปา จำกัด
ที่อยู่เลขที่ 75118 หมู่ที่ 6 ถนน วิจิตรวงษ์ ซอย - ตำบล/แขวง ป่าพะยอม
อำเภอ/เขต ป่าพะยอม จังหวัด สุโขทัย รหัสไปรษณีย์ 63120
โทรศัพท์ 076-321844 โทรสาร 076-321845 E-mail: mookdaspa@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นาย สุภาวณัฐ ปานเจริญ แผนก/หน้าที่ ตัวน้อย (Reception)
2. แผนก/หน้าที่
3. แผนก/หน้าที่
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ 11 พ.ย. 62 ถึงวันที่ 28 ก.พ. 63

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ

(น.ส.กรวิภา สุวรรณะ)

ตำแหน่ง ฝ่ายบุคคล

วันที่ 16 ธ.ค. 62



หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์ 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) บริษัท ม็อคดาสซ่า จำกัด

(ภาษาอังกฤษ) Mockdassa Co., Ltd

ที่อยู่เลขที่ 75/18 หมู่ที่ 6 ถนน วิถีสร้างอนาคต ซอย - ตำบล ก.ห.

อำเภอ ก.ห. จังหวัด ก.ห. รหัสไปรษณีย์ 83120

โทรศัพท์ 076-321844 โทรสาร 076-321845

Website www.mockdassa.com

ลักษณะการดำเนินงาน ผลิต

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล จ.ร. กรวิภา อภิรัตน์

ตำแหน่ง ผู้จัดการ โทรศัพท์ 081-2788227 โทรสาร 076-321845
076-321844

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

(✓) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ แผนก _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

- ความรู้ด้าน ภาษาไทย

- ความรู้ด้าน Microsoft Office

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 1 มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน () ไม่มี (✓) มี 3,000.- บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ Uniform / Staff Party

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

() ชุดนิสิต (✓) แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

(✓) ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ 10/11/62 () วันแรกของการปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ) _____

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

16. ๕. ๖๖

