



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... บริษัท ธารินทร์กรุ๊ป จำกัด.....
ที่อยู่เลขที่ 3012 หมู่ที่ 5 ถนน สงขลา นาทวี ซอย - ตำบล/แขวง..... เทาปูน.....
อำเภอ/เขต เมือง..... จังหวัด..... สงขลา..... รหัสไปรษณีย์..... 90000.....
โทรศัพท์ 099-2962425 โทรสาร - E-mail: mhorbeer168@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นาย นพกุล ชาติธรรมวงศ์.....แผนก/หน้าที่..... ฝ่ายการตลาด
2. นางสาว ชุมนรัตน์ อังเงิน.....แผนก/หน้าที่..... ฝ่ายการตลาด
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 28 พฤศจิกายน 65 ถึงวันที่ 17 มีนาคม 66

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... ประภัศร.....(ฝ่ายบุคคล)

(นางสาวประภัศร ชุมณี.....)

ตำแหน่ง..... ผู้จัดการฝ่ายการตลาด

วันที่ 19 / 8 / 65

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง 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) บริษัท อารินครีม จำกัด

(ภาษาอังกฤษ) Arin cream co., LTD.

ที่อยู่เลขที่ 30/2 หมู่ที่ 5 ถนน สงวนนาทวี ซอย - ตำบล เทพปัทม

อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 099-2962425 โทรสาร -

Website -

ลักษณะการดำเนินงาน ผลิตและจัดจำหน่ายเวชสำอาง

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางนเรนทร์ฤทธิ์ ฤทธิยา

ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ / ผู้จัดการ โทรศัพท์ 099-296 24 25 โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(☒) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นพศกปภัคสร อมณ

ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายการตลาด แผนก การตลาด

โทรศัพท์ 099-2962425 โทรสาร -

E-mail mhorbeer168@gmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี คอมพิวเตอร์ความสามารถทางเทคโนโลยี ทุกข้อ

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

ในสมุด

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 50 บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

☒ ชุดนิสิต ☐ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☐ อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

☐ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

1. ก่อนการเข้าปฏิบัติงานในนักศึกษาเตรียมงานเชื้อ Covid-19 และสิ่งมลตราจในทางบริษัท

2. สวมใส่หน้ากากที่เท่าบริษัท

3. สวมใส่หน้ากากตลอดเวลา

(ลงชื่อ) _____ ประภัศร _____ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง _____ ผู้จัดการฝ่ายการตลาด

วันที่ _____ 19 สิงหาคม 2565

