



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ๒๐๓-ชัย อีซูทรีนิชั่น ซิวเคม จำกัด (ราชาโรสส์สุวรรณ)
 ที่อยู่เลขที่ ๖4 หมู่ที่ 2 ถนน - ซอย - ตำบล/แขวง เขารูปช้าง
 อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000
 โทรศัพท์ 0๗4-๕๕๒๗๐๐ โทรสาร - E-mail: -

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
 สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางธอณัฐธิดา นพรัตน์แผนก/หน้าที่ จัดซื้อสินค้าแผนกGrocery
2. นางสาวนุชพรานา นลาญาแผนก/หน้าที่ จัดซื้อสินค้าแผนกอาหารสด
3.แผนก/หน้าที่
4.แผนก/หน้าที่
5.แผนก/หน้าที่
6.แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๖

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ จิราภรณ์ (ฝ่ายบุคคล/ผู้รับผิดชอบ)

(น.ส. จิราภรณ์ ขจรนิมิตกุล)

ตำแหน่ง Supervisor Personnel

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

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 เอก-ชัย ดิสทริบิวชั่น ซิสเต็ม จำกัด (สาขาไฮตีสองขลา)

(ภาษาอังกฤษ) Ek-Chai Distribution System Co.Ltd. (Lotus's Songkhla)

ที่อยู่เลขที่ 64 หมู่ที่ 2 ถนน - ซอย ตำบล เขาสูงช้าง

อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 074-352700 โทรสาร _____

Website _____

ลักษณะการดำเนินงาน จัดแยก แยกจ้างเรียงสินค้าตามแผนกเฉพาะของตน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล _____

ตำแหน่ง _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(/) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาว จิราพร ขวัญอักษร

ตำแหน่ง Supervisor แผนก Personnel

โทรศัพท์ 074-352700 โทรสาร _____

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

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

