



Coop 02

## โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... ๒๖๕๓ เชนทอไฟฟ้า ทักท  
ที่อยู่เลขที่..... ๑๕๘๕๕/๑๕๘/๒..... ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... นาดูน  
อำเภอ/เขต..... นาดูน..... จังหวัด..... สุราษฎร์ธานี..... รหัสไปรษณีย์..... ๙๐๑๑๐  
โทรศัพท์..... ๐๗๔-๘๐๑-๕๕๕..... โทรสาร..... ๐๗๔-๘๐๑-๕๙๙..... E-mail:.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา  
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

- ☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
1. นร. อรรถกมล ดัก..... แผนก/หน้าที่..... วิศว
  2. .... แผนก/หน้าที่.....
  3. .... แผนก/หน้าที่.....
  4. .... แผนก/หน้าที่.....
  5. .... แผนก/หน้าที่.....
  6. .... แผนก/หน้าที่.....
- ตั้งแต่วันที่ ..... ๓๐ พ.ค. ๖๓ ..... ถึงวันที่ ..... ๑๙ มิ.ย. ๖๓ .....

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(.....)

ตำแหน่ง..... นอ. HC

วันที่..... ๒๓๖๓

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ  
ต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง 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) บริษัท เซ็นทรัลพลาซ่า จำกัด

(ภาษาอังกฤษ) Centralplaza Company

ที่อยู่เลขที่ 518, 518/1, 518/2 หมู่ที่ 1 ถนน กาญจนวชิร ชอย - ตำบล นนทบุรี

อำเภอ นนทบุรี จังหวัด นนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000

โทรศัพท์ 044-801-555 โทรสาร 044-801-599

Website -

ลักษณะการดำเนินงาน อสังหาริมทรัพย์

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล ภา สอนาน

ตำแหน่ง ผู้จัดการแผนกขายอสังหาริมทรัพย์ โทรศัพท์ 062-389-8881 โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(x) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล อดิสร สอนาน

ตำแหน่ง ผู้จัดการแผนกขายอสังหาริมทรัพย์ แผนก ข้าราชการ

โทรศัพท์ 062-389-8881 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 \_\_\_\_\_

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

☒ ชุดนิสิต ( ) แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ( ) อื่นๆ \_\_\_\_\_

การไปรายงานตัว

( ) ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ \_\_\_\_\_ ( ☒ ) วันแรกของการปฏิบัติงาน

## 3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)



(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง

พชก. HC

วันที่

1 กอ 63