



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....บริษัท.ทรอปิคอลแอนด์เน็ท (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
 ที่อยู่เลขที่..... 1/1 หมู่ที่..... 2 ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... ทุ่งใหญ่  
 อำเภอ/เขต..... หาดใหญ่..... จังหวัด..... สงขลา..... รหัสไปรษณีย์..... 90110  
 โทรศัพท์..... 074 273600..... โทรสาร..... 074 273690-4..... E-mail:..... personnel@tropical.co.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา  
 สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวนุชจริย์ นาแพง.....แผนก/หน้าที่.....บุคคลและธุรการ(คลังสำนักงาน)
2. ....แผนก/หน้าที่.....
3. ....แผนก/หน้าที่.....
4. ....แผนก/หน้าที่.....
5. ....แผนก/หน้าที่.....
6. ....แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ... 28 พฤศจิกายน 2565 ..... ถึงวันที่ ... 18 มีนาคม 2565

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

( นายกมลชัย บุญศักดิ์ )

ตำแหน่ง.....ผู้จัดการแผนกวางแผนและพัฒนาบุคลากร

วันที่..... 18 กรกฎาคม 2565

**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 ทropicคอลลแคนนิง (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

(ภาษาอังกฤษ) TROPICALCANNING ( THAILAND) PUBLIC COMPANY LIMITED

ที่อยู่เลขที่ 1/1 หมู่ที่ 2 ถนน ซอย ตำบล ทุ่งใหญ่

อำเภอ หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110

โทรศัพท์ 074 273600 โทรสาร 074 273690-4

Website www.tropical.co.th

ลักษณะการดำเนินงาน ผลิตอาหารทะเลบรรจุในภาชนะปิดผนึก

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายชยฉัตร ยศสุนทร

ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ โทรศัพท์ 074 273600 โทรสาร 074 273690-4

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

( / ) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาวฉวีรัตน์ วัชรนิมิต

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บุคคลและธุรการ แผนก วางแผนและพัฒนาบุคลากร

โทรศัพท์ 074 273600 ต่อ 221 โทรสาร 074 273690-4

E-mail personnel@tropical.co.th

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี \_\_\_\_\_

ความสามารถทางวิชาการ ตามที่เรียนมา เพิ่มเติมในส่วนบุคลิกภาพที่ต้องมีมนุษย์สัมพันธ์ที่ดี \_\_\_\_\_

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

ไม่มี \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ ไม่มี \_\_\_\_\_

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต  แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด  อื่นๆ \_\_\_\_\_


การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ \_\_\_\_\_  วันแรกของการปฏิบัติงาน

## 3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

ปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน โควิด-19 ตามประกาศของรัฐบาล เว้นระยะห่าง ล้างมือฯ  
สวมmask ตลอดเวลาที่อยู่ในบริษัท ไม่ไปในที่แออัดหากมีอาการป่วยหยุดพักเพื่อดูอาการ  
และตรวจ ATK หากพบว่าติดเชื้อแจ้งบริษัทให้ทราบ และกักตัวป้องกันการแพร่เชื้อประมาณ 10 วัน  
คิดค่ารักษาโควิด-19 กรมโรคฯ + เพิ่มค่ารถ

(ลงชื่อ)  (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง ผู้จัดการแผนกวางแผนและพัฒนาบุคลากร

วันที่ 18 กรกฎาคม 2565