



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ประทับใจแลนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด
ที่อยู่เลขที่ ๑ หมู่ที่ - ถนน แหล่งพระราม ซอย - ตำบล/แขวง บ่อผาง
อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๙๔-๓๒๑๖๔ โทรสาร - E-mail: prateep-sealand@yahoo.co.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาว ปรีชาพร วิเศษ แผนก/หน้าที่ ธุรการ และงานทั่วไป
2. แผนก/หน้าที่
3. แผนก/หน้าที่
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นางสาว ลลิตาวัลย์ จารวรรณรัตน์)

ตำแหน่ง.....

วันที่ ๙ กันยายน 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 ประทีปซีแลนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด

(ภาษาอังกฤษ) PRATEEP SEALAND CONSTRUCTION COMPANY LIMITED.

ที่อยู่เลขที่ 2 หมู่ที่ - ถนน แล่นพระราม ซอย - ตำบล ม่อนขาว

อำเภอ เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 044-321647 โทรสาร -

Website -

ลักษณะการดำเนินงาน บริการทำแท็กซี่เรือ และทาสวนสวนสินค้าทางเรือ ตามแนวชายฝั่งทะเล

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นาย ณะพล นิลล้วน

ตำแหน่ง นายท่าเรือ โทรศัพท์ 064-3452519 โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาว ล้ออาวัลย์ ชารวรรณรัตน์

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงิน แผนก นักชื้อ - การเงิน

โทรศัพท์ 090-6209121 โทรสาร -

E-mail jarawan.2540n1@gmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

- ทักษะพื้นฐานในทฤษฎี Microsoft Office โดยทั่วไป

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

- คอมพิวเตอร์แบบพกพา (โน้ตบุ๊ก)

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

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

1. ตรวจสอบอุณหภูมิ ผู้ปฏิบัติงาน และผู้เข้ามาติดต่องานทุกครั้งก่อนปฏิบัติงาน

2. ผู้ปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้องทุกคนต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา

3. ตรวจ Covid-19 (Antigen Test Kit) เป็นประจำทุกสัปดาห์

4. ผู้ปฏิบัติงานทุกคนต้องได้รับวัคซีนป้องกัน Covid-19 อย่างน้อย 2 เข็ม

(ลงชื่อ)

Ldl

(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง

เจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงิน

วันที่

๑ กันยายน ๒๕๖๕