



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ ณ นครเชียงใหม่.....
ที่อยู่เลขที่..... 7/30 หมู่ที่ 1 - ถนนพหลโยธิน ซอย 1 - ตำบลหนองเต็ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่.....
อำเภอ/เขต..... เมือง..... จังหวัด..... เชียงใหม่..... รหัสไปรษณีย์..... 50000.....
โทรศัพท์..... 06-415908-10 ต่อ 311..... โทรสาร..... 06-41005..... E-mail:..... ssophangnga@gmail.com.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวชลิดา ชุมเดช 180 คนแล้ว.....แผนก/หน้าที่..... -
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 28 พฤศจิกายน 2565 ถึงวันที่ 17 สิงหาคม 2566

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (นางสาวชลิดา ชุมเดช).....(ฝ่ายบุคคล)

(.....)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

วันที่..... 7 ก.ย. 2565

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน

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) สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพังงา

(ภาษาอังกฤษ) Phangnga Social Security Office

ที่อยู่เลขที่ ๗/๓๐ หมู่ที่ - ถนน เทศบาลนคร ซอย - ตำบล ทับเที่ยง

อำเภอ พังงา จังหวัด พังงา รหัสไปรษณีย์ ๘๒๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๗๖-๔๑๔๑๐๘-๑๐ โทรสาร ๐๗๖-๔๑๑๐๑๕

Website <https://sso.go.th/wpr/phangnga>

ลักษณะการดำเนินงาน งานประกันสังคม

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายประไพ ชลิตะธรรม

ตำแหน่ง ประกันสังคมจังหวัดพังงา โทรศัพท์ ๐๗๖-๔๑๔๑๐๘-๑๐ โทรสาร ๐๗๖-๔๑๑๐๑๕

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล ร.ร. ชลิตา ธรรมธรรม

ตำแหน่ง นักจัดโครงการทั่วไป แผนก พัฒนาระบบงาน

โทรศัพท์ ๐๗๖-๔๑๑๐๑๕ โทรสาร ๐๗๖-๔๑๑๐๑๕

E-mail chalita.ch@sso.go.th

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

ความรู้ความสามารถพิเศษ

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

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรแกรมมาตรการและแนวทางในการดูแลชีวิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- [illegible]

(लग्ना)

(นางสาวชลิตา ขมเดชะ)

(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่

7 0.0 2565