



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ สำนักงานแรงงานจังหวัดสงขลา
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน รามคำแหง ซอย..... ตำบล/แขวง มอ阳江
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000
โทรศัพท์ 074-325092 โทรสาร 074-325092 E-mail:

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ
ได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวจันทิมา ช่างทอง แผนก/หน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป
 2. นางสาวพัชรีพัชร์ ภาไธ แผนก/หน้าที่ กลุ่มงานประชาสัมพันธ์
 3. แผนก/หน้าที่
 4. แผนก/หน้าที่
 5. แผนก/หน้าที่
 6. แผนก/หน้าที่
- ตั้งแต่วันที่ 13 พ.ย. 2566 ถึงวันที่ 1 ธ.ค. 2567

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นางทวารณ อรัญภาค)

ตำแหน่ง นักวิชาการแรงงานชำนาญการ

วันที่ 23 ธ.ค. 2566

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน

กรุณาจัดส่งเอกสารกลับมายัง : การกิจสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง
จังหวัดสงขลา 90000 โทรศัพท์ 0-7431-7600 ต่อ 7111 หรือทาง E-mail : anan.p@tsu.ac.th



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) สำนักงานแรงงานจังหวัดสงขลา

(ภาษาอังกฤษ) Songkhla Provincial Labor Office Songkhla

ที่อยู่เลขที่ ท่าศาลา หมู่ที่ ถนนราชดำเนิน ซอย -

ตำบล เมือง

อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 074-325092 โทรสาร 074-325092

Website https://songkhla.mol.go.th

ลักษณะการดำเนินงาน ฝึกงานในหน่วยงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล อ.ไพรัช งาม

ตำแหน่ง รองนายก อบจ.สงขลา โทรศัพท์ 074-325092

โทรสาร 074 325092

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(/) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล อ.ไพรัช งาม

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา แผนก บริหารงานทั่วไป

โทรศัพท์ 074-325092 โทรสาร 074-325092

E-mail tanawan123@gmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี สวดมนต์ 100 จบ เพื่อต่อ, พิมพ์เอกสาร
งานเก็บใบไม้, ผลิตไข่ปลา

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

สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามี โปรดระบุ

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

☒ ชุดนิสิต ☐ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☐ อื่น ๆ

การไปรายงานตัว

☐ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

- การแต่งกายสุภาพ

(ลงชื่อ) _____ (ผู้ให้ข้อมูล)
ตำแหน่ง (นางทมาวรรณ อธิษฐาน)
วันที่ นักวิชาการแรงงานชำนาญการ