



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

ชื่อสถานประกอบการ.....  
 ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail: [songkhlamuuseum@gmail.com](mailto:songkhlamuuseum@gmail.com)

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่ได้ดำเนินงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา  
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวกัญทิมา จันทร์สุข .....แผนก/หน้าที่.....
2. .........แผนก/หน้าที่.....
3. .........แผนก/หน้าที่.....
4. .........แผนก/หน้าที่.....
5. .........แผนก/หน้าที่.....
6. .........แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ย ๖4 ถึงวันที่ ๑๙ ธ.ค ๖5

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(.....(นายลักษณะณ์ บุญเรือง)

ตำแหน่งผู้อำนวยการพิเศษศูนย์พัฒนาระบบงานแห่งชาติ สงขลา  
วันที่.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาประสานรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิตินิติให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

ต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลบางรูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์/โทรสาร 0-7431-7629 E-mail : [jirattakan1@hotmail.com](mailto:jirattakan1@hotmail.com)