



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
ชื่อสถานประกอบการ..... มิวเซียมภูเก็ต
ที่อยู่เลขที่ 34 หมู่ที่ - ถนน ห้วยงา ซอย..... ตำบล/แขวง..... ตลาดใหญ่
อำเภอ/เขต..... ป่าตอง จังหวัด..... ภูเก็ต รหัสไปรษณีย์..... 83000
โทรศัพท์ 094-807997 โทรสาร..... E-mail: museumphuket@hotmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

- ยินดีรับนิสิตตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
1. นายศักดิ์มนตรี วัฒนศิริ แผนก/หน้าที่..... จัดการความรู้/โครงการที่ก่อ/จร
 - 2. แผนก/หน้าที่.....
 - 3. แผนก/หน้าที่.....
 - 4. แผนก/หน้าที่.....
 - 5. แผนก/หน้าที่.....
 - 6. แผนก/หน้าที่.....
- ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... อ.วิเศษ (ฝ่ายบุคคล)
(นายวิเศษ วัฒนศิริ)
ตำแหน่ง..... หัวหน้าโครงการ/โครงการที่ก่อ/จร
วันที่..... 5/6/03

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์/โทรสาร 0-7431-7629 E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน
(ภาษาไทย) มิวเซียมภูเก็ต
(ภาษาอังกฤษ) Museum Phuket
ที่อยู่เลขที่ 34 หมู่ที่ - ถนน ศรีจางา ซอย - ตำบล ตลาดใหญ่
อำเภอ เมือง จังหวัด ภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ 83000
โทรศัพท์ 094-8077873 โทรสาร -
Website -
ลักษณะการดำเนินงาน ฝึกปฏิบัติงานการวิจัย

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน
ชื่อ-สกุล อนุชา ดงโพธิ์
ตำแหน่ง หัวหน้ามิวเซียมภูเก็ต โทรศัพท์ 094-8077873 โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นายอโศกวิวัฒน์ สະนะชาลี
ตำแหน่ง คณบดีวิทยาลัยการศึกษาศรีนครินทร์/แผนก -
โทรศัพท์ 094-8077873 โทรสาร -
E-mail museumphuket@hotmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี มีความสามารถในโปรแกรมกราฟิก
Photoshop, Illustrator, Lightroom

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____
ต้องมี Notebook และตัวเครื่องคอมพิวเตอร์

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 13 พฤศจิกายน 2558 () วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

1) ให้สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้ง ในขณะปฏิบัติงาน

2) สวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา

3) การเว้นระยะห่างระหว่างโต๊ะทำงาน 1 เมตร

4) มีการคัดกรองพนักงาน ตรวจวัดไข้ทุกครั้งก่อนปฏิบัติงาน

5) จัดให้มีกระดาษเช็ดมือในอาคาร

6) มีอุปกรณ์ในกรณีฉุกเฉินของรถพยาบาล 1 คัน

7) ทบฉีดวัคซีน ค-มี แคนนัทภาคอนามัย

(ลงชื่อ) อภิสิทธิ์ อภิสิทธิ์ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพ

วันที่ 5/6/63