



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ โรงเรียนนานาชาติแห่งกลางนครศรีธรรมราช  
 ที่อยู่เลขที่ 333 หมู่ที่ - ถนน ศรีธรรมราช ซอย - ตำบล/แขวง โพธิ์ไทรตั้ง  
 อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ 90000  
 โทรศัพท์ 075-357755 โทรสาร 075-357348 E-mail: nics.075357755@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาสถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวรังสิมา รุ่งแสง .....แผนก/หน้าที่ ช่างเทคนิคเครื่องจักรกล
2. ....แผนก/หน้าที่.....
3. ....แผนก/หน้าที่.....
4. ....แผนก/หน้าที่.....
5. ....แผนก/หน้าที่.....
6. ....แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 29 พฤศจิกายน 2564 ถึงวันที่ 18 ธันวาคม 2565

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ โอรส (ฝ่ายบุคคล)  
 (นายไตรวัฒน์ ตรีสัตยพันธ์)  
 (.....)  
 รองผู้อำนวยการสถานศึกษา

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสถานศึกษา  
 วันที่.....

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) โรงเรียนนานาชาติเขตพัฒนาอเนกนครศรีธรรมราช

(ภาษาอังกฤษ) Nakhon International City School

ที่อยู่เลขที่ 333 หมู่ที่ - ถนน ศรีธรรมราช ซอย - ตำบล โพธาราม

อำเภอ เมือง จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ 8000

โทรศัพท์ 075-357455 โทรสาร 075-357348

Website www.nics.ac.th

ลักษณะการดำเนินงาน ประสานงานครูต่างชาติ

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล ดร. สุชาติ เอียดวงศ์

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา โทรศัพท์ 093-4599146 โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง

(  ) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นายไตรจิตต์ อธิรัตนพันธ์

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสถานศึกษา แผนก ฝ่ายบริหารงานบุคลากร

โทรศัพท์ 081-535 0630 โทรสาร -

E-mail -

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี

ด้านคอมพิวเตอร์ ด้านภาษาอังกฤษ และด้านงานเอกสาร

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

(โปรดระบุนโยบายและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

ดำเนินการของ สบต. เพื่อดำเนินการขอวีซ่าของ นิสิต  
โครงการไปคริสต์มาสของ นิสิต

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ (ผู้ให้ข้อมูล)  
ตำแหน่ง (นายไตรวัฒน์ ตรีสัตยพันธ์)  
รองผู้อำนวยการสถานศึกษา  
วันที่ \_\_\_\_\_  
โรงเรียนบ้านเขาดีเทศบาลนครศรีธรรมราช