



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ โรงพยาบาลราชวิถี วันที่ ๒๗๖๘/๖๒๔๙/๘/๖๘๒

ที่อยู่เลขที่ ๖๔ หมู่ที่ ๖ ถนน ... ซอย ... ตำบล/แขวง ... อำเภอ ...

อำเภอ/เขต ... จังหวัด ... รหัสไปรษณีย์ ...

โทรศัพท์ 093-6184417 โทรสาร ... E-mail: saijai21032@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่ดำเนินงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ขึ้นต้องรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

1. ผู้ช่วยครุภัณฑ์ พนักงานที่ กองบัญชาการฯ แผนก/หน้าที่ ...

2. แผนก/หน้าที่

3. แผนก/หน้าที่

4. แผนก/หน้าที่

5. แผนก/หน้าที่

6. แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ ๑๙.๗.๖๔ ถึงวันที่ ๑๘.๙.๖๕

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... ... (ฝ่ายบุคคล)

... ชื่อ ...

ตำแหน่ง ... วันที่ ... ประจำปี พ.ศ. ...

วันที่ ๙/๑/๖๔

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ๑๔๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลเขากวาง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๔๓๑-๗๖๒๙ E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) บ้านป่าสักวิทยาลัย จ.ราชบุรี

(ภาษาอังกฤษ) Banprakob School

ที่อยู่เลขที่ 64 หมู่ที่ 6 ถนน _____ ซอย _____ ตำบล ป่าสัก จ.ราชบุรี

อำเภอ ป่าสัก จังหวัด ราชบุรี รหัสไปรษณีย์ 90160

โทรศัพท์ 074-594595 โทรสาร _____

Website _____

ลักษณะการดำเนินงาน การสอน การลงมือปฏิบัติ

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายพงษ์สวัสดิ์ ภูริทัย

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา โทรศัพท์ 082-1539926 โทรสาร _____

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง

มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาวอรุณรัตน์ จันทร์สุวิชัย

ตำแหน่ง ครู แผนก 2/3 ภาษาและภาษาต่างประเทศ

โทรศัพท์ 093-618 4417 โทรสาร _____

E-mail saijanisai103@gmail.com.

กุม
กุม
กุม

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี - ความคิดสร้างสรรค์ กอบกิจกรรมท่องเที่ยว
ภาษาไทย

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 _____

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม
 (โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการคุ้มครองสิทธิในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
 2019 (COVID-19))

ผู้มีอำนาจลงนาม น้องกันต์ คงยิ่ง ๔๒๐๗

(ลงชื่อ) *กันต์* (ผู้ให้ข้อมูล)
 ตำแหน่ง 瓜 ๑๗.๓ ใจดีรักษาภัยฯ
 วันที่ ๙ ๓/๒๕๖๔