



ที่ กบ ๐๐๑๗.๕/ ๑๕๔

สำนักงานจังหวัดกระบี่  
ศาลากลางจังหวัดกระบี่  
๙/๑๐ ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดี มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา ที่ อว ๘๒๐๐/๓๗๕๖ ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา แจ้งขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการทรัพยากรมนุษย์ ชั้นปีที่ ๔ ราย นางสาวนันทพร ชุ่นเส็ง เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ สำนักงานจังหวัดกระบี่ ระหว่างวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ - ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ นั้น

สำนักงานจังหวัดกระบี่ มีความยินดีรับนิสิต ดังกล่าว เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ สำนักงานจังหวัดกระบี่ ตามกำหนดวันเวลาดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศักรินทร์ ปุรินทรภิบาล)  
หัวหน้าสำนักงานจังหวัดกระบี่

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๗๕๖๑ ๒๑๗๘

โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๒๑๗๘



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ  
Thaksin University Cooperative Education Project  
แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ สำนักงานจังหวัดกระบี่  
ที่อยู่เลขที่ 9/10 หมู่ที่ - ถนน อตรัง ซอย - ตำบล/แขวง ปากน้ำ  
อำเภอ/เขต เมืองกระบี่ จังหวัด กระบี่ รหัสไปรษณีย์ 81000  
โทรศัพท์ 0 7561 2178 โทรสาร 0 7561 2178 E-mail: kbihuman@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ  
ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาววณิชฌา ชนเส็ง ..... แผนก/หน้าที่ กลุ่มงานบริหารงานบริหารบุคคล
  2. .... แผนก/หน้าที่ .....
  3. .... แผนก/หน้าที่ .....
  4. .... แผนก/หน้าที่ .....
  5. .... แผนก/หน้าที่ .....
  6. .... แผนก/หน้าที่ .....
- ตั้งแต่วันที่ 20 พ.ย. 2566 ถึงวันที่ 8 ธ.ค. 2567

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ ส.ก.ม. (ฝ่ายบุคคล)

(นายศักรินทร์ ปุรินทรภิบาล)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานจังหวัดกระบี่

วันที่ ๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๖

**หมายเหตุ** ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

กรุณาจัดส่งเอกสารกลับมาถึง : ภารกิจสหกิจศึกษา 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) <u>สำนักงานจังหวัดกระบี่</u>	
(ภาษาอังกฤษ) _____	
ที่อยู่เลขที่ <u>9/10</u> หมู่ที่ <u>-</u> ถนน <u>อู่ตะเภา</u> ซอย <u>-</u>	
ตำบล <u>ปากน้ำ</u>	
อำเภอ <u>เมืองกระบี่</u> จังหวัด <u>กระบี่</u>	
รหัสไปรษณีย์ <u>81000</u>	
โทรศัพท์ <u>0 7561 1012</u> โทรสาร <u>0 7561 1012</u>	
Website <u>krabi.thaicallink.com</u>	
ลักษณะการดำเนินงาน <u>มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับรถทัวร์ และ การวางแผนมีแผนจังหวัด</u>	
ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน	
ชื่อ-สกุล <u>นายศักรินทร์ ปรีชากรวิบูล</u>	
ตำแหน่ง <u>หัวหน้าสำนักงานจังหวัด</u>	โทรศัพท์ <u>063-5318899</u>
โทรสาร <u>089-203-4090</u>	
หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้	
<input type="checkbox"/> ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง	
<input checked="" type="checkbox"/> มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน	
ชื่อ - นามสกุล <u>นางสาวเนลิษา วิชาญภรณ์</u>	
ตำแหน่ง <u>เจ้าหน้าที่บริหารบุคคล</u>	แผนก <u>กสมงานบริหารทรัพยากรบุคคล</u>
โทรศัพท์ <u>098-2617093</u>	โทรสาร <u>0 7561 1012</u>
E-mail <u>kbi.hrt@ gmail.com</u>	

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับ ภารกิจ / หน้าที่ และ ความรู้ -  
ผิดชอบ ของกลุ่มงานปรัญการศึกษารชช. คล, ไร่ใช้ชุมชนศึกษา วิจัยและส่งเสริมวิดิองาน สาระชุมชน,  
ชนั้สื่อรโชกร

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



