



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ ศูนย์พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการแพทย์  
 ที่อยู่เลขที่ 182 หมู่ที่ - ถนน รัตน ซอย - ตำบล/แขวง หาดใหญ่  
 อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110  
 โทรศัพท์ 074-243-1000 โทรสาร 5423 E-mail: hysmest@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา  
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

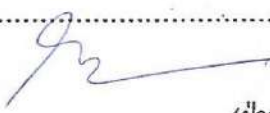
ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. เอกกมล หงษ์ สมศรี รังสรรค์ แผนก/หน้าที่ ภาคการศึกษาคณะ
2. \_\_\_\_\_ แผนก/หน้าที่ \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ แผนก/หน้าที่ \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ แผนก/หน้าที่ \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ แผนก/หน้าที่ \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ แผนก/หน้าที่ \_\_\_\_\_

ตั้งแต่วันที่ 29 พ.พ 64 ถึงวันที่ 18 ส.ค 64

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก \_\_\_\_\_

  
 ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (ฝ่ายบุคคล)  
 (.....รศ.(พิเศษ) นพ.ณรงค์ศักดิ์.....) นายวัลย์  
 ตำแหน่ง หัวหน้าศูนย์สนับสนุนการบริหารจัดการแพทย์

วันที่ 28 ต.ค. 64

**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) ศูนย์สหสัมพันธ์กรมการปกครองพิเศษ  
(ภาษาอังกฤษ) HYS-MEST  
ที่อยู่เลขที่ 182 หมู่ที่ - ถนน จักรกร ซอย - ตำบล หาดใหญ่  
อำเภอ หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110  
โทรศัพท์ 074-243-100 ต่อ 5433 โทรสาร -  
Website -  
ลักษณะการดำเนินงาน \_\_\_\_\_

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน  
ชื่อ-สกุล ผศ.แททพันธ์ศักดิ์ศักดิ์ หงษ์จัน  
ตำแหน่ง ผอ.ศูนย์สหสัมพันธ์กรมการปกครองพิเศษ โทรศัพท์ -  
074-243-100 ต่อ 5433 โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้  
( ) ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง  
() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน  
ชื่อ - นามสกุล ผศ.กนก นงนท คุ้มคำ  
ตำแหน่ง ผู้จัดการศูนย์สหสัมพันธ์กรมการปกครองพิเศษ \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์ 074-243-100 ต่อ 5433 โทรสาร -  
E-mail mingke.zaza@gmail.com

## 2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี \_\_\_\_\_

โปรแกรม Excel สั้นๆ  
เพิ่มคู่มือ Excel

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

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

ให้ตรวจเช็ค COVID-19 ก่อนยกผู้ที่มีตักาน ๕๒ ชั่วโมง

Handwritten notes area with horizontal dotted lines.

(ลงชื่อ) นางสาวบุษรา แซ่เย่า (ผู้ให้ข้อมูล)  
ตำแหน่ง ผู้จัดการศูนย์สนับสนุนการบริการทางการแพทย์  
วันที่ 28 ต.ค 64