



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

ชื่อสถานประกอบการ..... แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
ศูนย์ส่งเสริมหอกลางกรรมาศที่ 11
 ที่อยู่เลขที่..... 165 หมู่ที่..... 1 ถนน..... กาญจนนิษฐ์ ซอย..... ตำบล/แขวง..... เขาน้อย
 อำเภอ/เขต..... หนองหญ้า จังหวัด..... สงขลา รหัสไปรษณีย์..... 90110
 โทรศัพท์..... 074-211909-8 โทรสาร..... 074-211902 E-mail..... ipc11@ dip.go.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาสถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. แผนก/หน้าที่.....
 2. แผนก/หน้าที่.....
 3. แผนก/หน้าที่.....
 4. แผนก/หน้าที่.....
 5. แผนก/หน้าที่.....
 6. แผนก/หน้าที่.....
- ตั้งแต่วันที่ 29 พ.ย. 64 ถึงวันที่ 18 มี.ค. 65

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)
น.ส. พิษรดา สัมพทนต์
 ตำแหน่ง..... ค้ำพนักงานองค์การสหกิจศึกษา
 วันที่..... ๓ กันยายน ๖๕๖๔

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)	ศูนย์ส่งเสริมอุตสาหกรรมภาคที่ 11		
(ภาษาอังกฤษ)	Industrial Promotion Center		
ที่อยู่เลขที่	165	หมู่ที่	1 ถนน กาญจนาภิเษก ซอย ตำบล นาน้อย
อำเภอ	นาอาน้อย	จังหวัด	สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110
โทรศัพท์	094-211905-8	โทรสาร	094-211904
Website	ipc11@dip.go.th		
ลักษณะการดำเนินงาน	ในต่างประเทศ ขงคณะที่ 1 ของผู้ประกอบการ		
ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน			
ชื่อ-สกุล	นายสินธุ์รังษี ธรรมชัย		
ตำแหน่ง	ผู้อำนวยการ	โทรศัพท์	094-211905-8 โทรสาร 094-211904
หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้			
() ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง			
(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน			
ชื่อ - นามสกุล	น.ส. พิชิต	ตำแหน่ง	คณบดี
ตำแหน่ง	เลขาธิการ	แผนก	กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน
โทรศัพท์	092-6429591	โทรสาร	
E-mail	ipc11@dip.go.th		

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

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))

<div style="text-align: center;"><p>(ลงชื่อ) _____ (ผู้ให้ข้อมูล)</p><p>ตำแหน่ง <u>ค้ำพนักงานอำนวยการกองงาน</u></p><p>วันที่ <u>๑ ก.ย. ๖๕</u></p></div>
