



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....บริษัท สกขลา เอพซี จำกัด.....
ที่อยู่เลขที่.....171 หมู่ที่.....ถนน รัตนบุรี ซอย.....16 ตำบล/แขวง.....นาดี
อำเภอ/เขต.....นาดี จังหวัด.....สงขลา รหัสไปรษณีย์.....90110
โทรศัพท์.....092-0999999 โทรสาร.....- E-mail:.....Songkhla.fc.2018@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1.นางนัย ปัทมกิจ.....แผนก/หน้าที่.....การจัดการ/ประสานงาน
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่29 พฤษภาคม 2564.....ถึงวันที่18 ธันวาคม 2565.....

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ.....จวง ภิระ.....
(นางพวงภิระ อิ่มทอง)
ตำแหน่ง.....ผู้จัดการ
วันที่.....14 ก.พ. 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)	บริษัท ลวงลา เพลซ จำกัด
(ภาษาอังกฤษ)	
ที่อยู่เลขที่	191 หมู่ที่ 1 ถนน รัตนบุรี ซอย 16 ตำบล นนทบุรี
อำเภอ	นนทบุรี จังหวัด ลวงลา รหัสไปรษณีย์ 90110
โทรศัพท์	092-0999444 โทรสาร -
Website	songkhlafe.com
ลักษณะการดำเนินงาน	
สมัครรับพนักงาน	
ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน	
ชื่อ-สกุล	พ.นง. รุ่งโรจน์
ตำแหน่ง	ผู้จัดการ
โทรศัพท์	093-3398944 โทรสาร -
หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้	
(/) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง	
() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน	
ชื่อ - นามสกุล	
ตำแหน่ง	แผนก
โทรศัพท์	โทรสาร
E-mail	

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี

การประสานงาน / การจัดการงานในระบบ / การสัมภาษณ์
การเจรจา

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 1 มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ☒ ไม่มี ☐ มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____ ของพ่อ เรือไฟฟ้าในบริเวณ

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

☐ ชุดนิสิต ☒ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☐ อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

☒ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ 28 พ.ค. 64 ☐ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

1. พบนิสิตมีอาการคัดจมูก ก่อนเข้าทำวิชา ทุกเช้า
1. ผัดอาหาร นึ่งข้าวเหนียว / ล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์
2. พักไว้ใน รอมหนักตาก่อนเข้าทดลองรถทำวิชา
3. นิสิต รพพ ทุก 7 เดือน
4. บุคลากรทุกคนในนิสิตรับวัคซีน 2 โดส เริ่มรับก่อน

* ก่อนเข้าฝึกมาทำวิชา

* สกปรกแล้วมีการฉีดวัคซีน อย่างน้อย 1 โดส
 นิสิต ATK ไม่เกิน 48 ชม. ก่อนทำวิชา

(ลงชื่อ) พวฟ/ร (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง ผู้จัดการเรียน

วันที่ 14 กันยายน 64