



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ... สถาบันวิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทย จังหวัดนครราชสีมา
ที่อยู่เลขที่... 134 หมู่ที่ 11 ถนน ใจอาสา-รังษีซอย - ตำบล/แขวง ทารุณี
อำเภอ/เขต... เติบอง จังหวัด นครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ 30000
โทรศัพท์... 075-441168 โทรสาร... 075-441168 E-mail:

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

☑ อินดีรับนิสิตตั้งรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

- 1. นางสาวกัททีนทร์ ทองสงค์ ... แผนก/หน้าที่... ฝ่ายขายกรมและช่าง
2. ... แผนก/หน้าที่...
3. ... แผนก/หน้าที่...
4. ... แผนก/หน้าที่...
5. ... แผนก/หน้าที่...
6. ... แผนก/หน้าที่...

ตั้งแต่วันที่ 29 พฤศจิกายน 2564 ถึงวันที่ 18 ธันวาคม 2564

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ... (ฝ่ายบุคคล)
(นาง มุกดา ชื่นดี สีแสง...)
ตำแหน่ง...
วันที่ 7 ธ.ค. 64

หมายเหตุ ขอความกรุณาจะบูรณะละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000
โทรศัพท์โทรสาร 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) สถานีวิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทย ส.นครศรีธรรมราช

(ภาษาอังกฤษ) NBT Nakhonsithammarat

ที่อยู่เลขที่ 134 หมู่ที่ 11 ถนน นครศรี-สงขลา ซอย - ตำบล ท่าไม้

อำเภอ บ้าน จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ 80000

โทรศัพท์ 075-446168 โทรสาร 075-446168

Website _____

ลักษณะการดำเนินงาน _____

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางชนษา นาคฤทธิ

ตำแหน่ง ผู้จัดการ

โทรศัพท์ 075-446168

โทรสาร 075-446168

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (กรณีเทศงานนิตินและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางนฤนกร อินทร์ มีแสง

ตำแหน่ง เคหะกิจบริหาร

แผนก บริหารทั่วไป

โทรศัพท์ 075-446168

โทรสาร 075-446168 (086-2688508)

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี

- เขียนมหรณพ - ตัดต่องานได้
 - เขียนข่าวได้ - สามารถตอบปัญหาในงานภายนอกหน่วยงานได้
 - ถ่ายภาพได้

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 _____

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ () วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

1. นักศึกษาต้องปฏิบัติตามในขณะการฝึกปฏิบัติสหกิจศึกษา
ตามมาตรการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ COVID-19
ฉบับของสอวต

2. นักศึกษาต้อง มีเอกสารในรายงานผลสหกิจศึกษา
ของทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / โรงพยาบาล / ที่ขาดตรวจ
เพื่อแสดงถึงหน่วยงาน ก่อนเข้าปฏิบัติงาน ไม่เกิน 7 วัน

(ลงชื่อ) นางนงนุช งามนี้ สีแสง (ผู้ให้ข้อมูล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ
วันที่ ๗ กันยายน 2564