



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬา จังหวัดสงขลา
 ที่อยู่เลขที่..... ๐๐๑๕ หมู่ที่..... ถนน ราชดำเนิน ซอย..... ตำบล/แขวง..... ช่องหวง
 อำเภอ/เขต..... หาดใหญ่ จังหวัด..... สงขลา รหัสไปรษณีย์..... ๙๐๐๐๐
 โทรศัพท์..... ๐๗๕-๕๖๖๕๗๗ โทรสาร..... E-mail:.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาว ชานี ปาน นั ๓๖๕๔แผนก/หน้าที่..... ทอของน ฆตรรกน ๖๖๖๖ กำกับ คณทล๖๖๖๖
 2. นางสาว วิวิฉล ๖๖๖๖แผนก/หน้าที่..... ๖๖๖๖
 3.แผนก/หน้าที่.....
 4.แผนก/หน้าที่.....
 5.แผนก/หน้าที่.....
 6.แผนก/หน้าที่.....
- ตั้งแต่วันที่ ๒๓ ๓๓๓๓๓๓ ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๐๕ ๓๓๓๓ ๒๕๖๓

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... [Signature] (ฝ่ายบุคคล)
 (นางสาววิลาวรรณ ใ้บุญส่ง)
 (นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
 ตำแหน่ง..... ตำแหน่งการแทน ท้องที่.....และ.....จังหวัดสงขลา
 วันที่.....

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) สำนักงานการท่องเที่ยว 6 เขตที่ท่าฉัตรไชยสงขลา

(ภาษาอังกฤษ) Songkhla provincial office of tourism and sports.

ที่อยู่เลขที่ ๑๐๑๕ หมู่ที่ - ถนน ราชธานี ซอย - ตำบล หนองขาว

อำเภอ งาช้าง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๗๕-๓๑๑๕๗๓ โทรสาร ๐๗๕-๓๑๑๕๗๕

Website _____

ลักษณะการดำเนินงาน _____

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางสาว วิภาวรรณ ไช้บุญส่ง

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการท่องเที่ยว 6 เขตที่ท่าฉัตรไชยสงขลา โทรศัพท์ ๐๗๕-๓๑๑๕๗๓ โทรสาร ๐๗๕-๓๑๑๕๗๕

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาวฉัตรพรใจ คุ้มรอดช่อศรี

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ศูนย์ช่วยเหลือชีวิตสัตว์ แผนก กลุ่มงานอาสาสมัคร 6 เขตที่ท่าฉัตรไชยสงขลา นักทอ ๖ ปี ๐๖

โทรศัพท์ ๐๖๕-๐๕๒๒๒๕๖ โทรสาร _____

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ทักษะการใช้ภาษาในการสื่อสาร

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

(โปรดระบุนามตราการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

1. เว้นราชการ ข้าราชการปฏิบัติงาน รอดตัวตาม เว้นราชการ ข้าราชการ
 9 นั้ข้อผูกกับนักท่องเที่ยว หรือ ผู้ที่ ฟ้าสาปชั้นบริการ

2. 9 นั้หน้าภาคทาสย 9 นั้หน้าว่า 9 นั้หน้า 3 อดเวลา

3. สัใจ แอดลอกอล่าว สัใจ สัใจ นั้หน้า นั้หน้า นั้หน้า นั้หน้า

4. 9 นั้หน้า นั้หน้า นั้หน้า นั้หน้า นั้หน้า นั้หน้า นั้หน้า นั้หน้า

ก่อนเข้า

(ลงชื่อ) _____ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง (นางสาวจันทร์ปรีชา สุวรรณชาติ)

วันที่ นำศูนย์ช่วยเหลือนักท่องเที่ยวจังหวัดสงขลา