



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ สำนักงานสรรพต อัมพันศิริวัฒน์ ทยคความ
 ที่อยู่เลขที่ 259/9 หมู่ที่ - ถนน ไชยบุรี ซอย ตำบล/แขวง ภูหลวง
 อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด พัทลุง รหัสไปรษณีย์ 93000
 โทรศัพท์ 081-9590141 โทรสาร 074-673889 E-mail:

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
 สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
 นางสาวทศทัย เหมแดง

1.แผนก/หน้าที่ นิสิตสาตร
2.แผนก/หน้าที่
3.แผนก/หน้าที่
4.แผนก/หน้าที่
5.แผนก/หน้าที่
6.แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ 28 พฤศจิกายน 2565 ถึงวันที่ 17 มีนาคม 2566

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล/ผู้รับผิดชอบ)

(นายสรรพต อัมพันศิริวัฒน์)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าส่วนงานสรรพต อัมพันศิริวัฒน์ ฯ

วันที่ 12 ตุลาคม 2565

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์ 0-7431-7600 ต่อ 7104 E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) สำนักงานสุรพงศ์ อัมพันศิริวัฒน์ ทนายความ

(ภาษาอังกฤษ) _____

ที่อยู่เลขที่ 259/9 หมู่ที่ _____ ถนน ไชยบุรี ซอย _____ ตำบล คูหาสวรรค์

อำเภอ เมือง จังหวัด พัทลุง รหัสไปรษณีย์ 93000

โทรศัพท์ 084-4450953 โทรสาร _____

Website _____

ลักษณะการดำเนินงาน รับปรึกษาคดี รับทวงถามหนี้ รวบรวมเอกสาร

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายสุรพงศ์ อัมพันศิริวัฒน์

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงาน โทรศัพท์ 081-9590141 โทรสาร _____

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

(/) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(/) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาววัศยาภรณ์ วัชรสังฆรักษ์

ตำแหน่ง ทนายความ แผนก _____

โทรศัพท์ 084-4450953 โทรสาร _____

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

ความรู้ เบื้องต้นเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พิมพ์ดีดไทย _____

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

โทรศัพท์มือถือหรือโน้ตบุ๊ก _____

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 _____ -

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

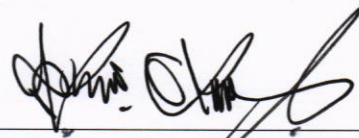
ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

.....ทางสำนักงานมีมาตรการในการรักษาความสะอาดในสำนักงาน และมีการตรวจคัดกรอง
โควิดในวันแรกที่เข้ามาปฏิบัติงาน โดยมีจุดเจลแอลกอฮอล์ไว้ล้างมือ และรักษาระยะห่างใน
สำนักงานรวมทั้งมีการสวมแมสในขณะที่อยู่ในสำนักงาน
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ)



(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง

หัวหน้าสำนักงานสุรพงศ์ อัมพันธ์วิวัฒน์ ทน

วันที่

12 ตุลาคม 2565