

ที่ อส ๐๐๖๑ (สข)/๒๕๖๕



สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิ
และช่วยเหลือทางกฎหมาย
และการบังคับคดีจังหวัดสงขลา
ต.บ่อยาง อ.เมือง จ.สงขลา ๙๐๐๐๐

๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ตอบรับนักศึกษาฝึกงาน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๒๐/ว ๓๓๙๕ ลง.๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการฝึกงาน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิต
เข้ารับการฝึกประสบการณ์หลักสูตรการจัดการทรัพยากรมนุษย์ ณ สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและ
ช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสงขลา อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ระหว่างวันที่ ๒๔
พฤษภาคม ๒๕๖๕ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ราย คือ ๑. นางสาวนิจินา ราชภักดี และนางสาว
วริศรา โพธิ์จิตร ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสงขลา
มีความยินดีให้นิสิตเข้าฝึกประสบการณ์ในช่วงเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชาติ วรรณเมืองเก่า)

อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมาย
และการบังคับคดีจังหวัดสงขลา

สำนักงานคุ้มครองสิทธิฯ จ.สงขลา

โทรศัพท์และโทรสาร.๐-๙๔๓๐-๙๒๓๖

E-mail : sk-lawaid@ago.go.th



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ...สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ สาขา ๑...
ที่อยู่เลขที่... หมู่ที่... ถนน... ซอย... ตำบล/แขวง...
อำเภอ/เขต... จังหวัด... รหัสไปรษณีย์...
โทรศัพท์... โทรสาร... E-mail:...

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. น.ส. จ.ร.ร. 1 โพธิ์งาม... แผนก/หน้าที่...
2. น.ส. น.ร.ร. 1... แผนก/หน้าที่...
3. ... แผนก/หน้าที่...
4. ... แผนก/หน้าที่...
5. ... แผนก/หน้าที่...
6. ... แผนก/หน้าที่...

ตั้งแต่วันที่ ๒๕... พ.ศ. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๗... พ.ศ. ๒๕๕๕

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

((นางเนญมาภรณ์ เจะสุหลง))

ตำแหน่ง...
วันที่ ๒๖ ส.ค. ๒๕๕๕

หมายเหตุ ขอความกรุณาจะบรรยายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขาชะเมา 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) สำนักงานส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศจังหวัดสงขลา

(ภาษาอังกฤษ) _____

ที่อยู่เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน แหลมสท. ๐๐๖ ซอย - ตำบล ปะเหลียง

อำเภอ ปะเหลียง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๗๔-๖๐๗๒๖๖ โทรสาร ๐๗๔-๖๐๗๒๖๖

Website _____

ลักษณะการดำเนินงาน หน่วยงานราชการ

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางสาวจิราพร เจริญใจ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศจังหวัดสงขลา โทรศัพท์ ๐๗๔-๖๐๗๒๖๖ โทรสาร ๐๗๔-๖๐๗๒๖๖

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(☒) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางเบญจมาภรณ์ ๖๖๖๖๖๖

ตำแหน่ง นักวิชาการทั่วไปปฏิบัติราชการ แผนก สำนักงานวิชาการ

โทรศัพท์ ๐๙๕-๕๖๐๖๕๕๕ โทรสาร ๐๗๔-๖๐๗๒๖๖

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ความสามารถทางด้านคอมพิวเตอร์
ความสามารถในการพิมพ์ / งานสารบรรณ

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 _____

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

☒ ชุดนิสิต ☐ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☐ อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

☐ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

1. กำหนดเข้าห้องเรียน (หากไม่เข้าเรียน) หากต้องแสดงผล ATK.....
2. สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาให้ในบริเวณที่เรียน.....
3. เว้นระยะห่างระหว่างเรียน.....
4. ล้างมือด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์อย่างสม่ำเสมอ.....

(ลงชื่อ)



(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง

(นางเบญจมาภรณ์ เจริญทอง)

วันที่

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

๒๖ ส.ค. ๒๕๖๕