



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ... ดก.เมืองสงขลา
ที่อยู่เลขที่ 1/19 หมู่ที่..... ถนน เขาดมหาราช ซอย..... ตำบล/แขวง..... นงา
อำเภอ/เขต..... เมืองสงขลา จังหวัด..... สงขลา รหัสไปรษณีย์..... 90000
โทรศัพท์..... 094-307092 โทรสาร..... E-mail:.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. น.ศ. ณัฐนิชา พงษ์ผล แผนก/หน้าที่ ธุรการ
2. แผนก/หน้าที่.....
3. แผนก/หน้าที่.....
4. แผนก/หน้าที่.....
5. แผนก/หน้าที่.....
6. แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 29 พ.ย. 2564 ถึงวันที่ 18 มี.ก. 2564

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ ดร. [Signature] (ฝ่ายบุคคล)

(ประกอบ สวัสดิ์)

ตำแหน่ง ผ.ม.ว.ส.ท. เมืองสงขลา

วันที่..... 25 พ.ย 2564

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์/โทรสาร 0-7431-7629 E-mail : jirattakan1@hotmail.com