



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ ศูนย์บริการร่วมเขตสงขลา อีเก็ด
 ที่อยู่เลขที่ 1332 หมู่ที่ 1 ถนน เพชรเกษม ซอย 1 ตำบล/แขวง นาดี
 อำเภอ/เขต นาดี จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110
 โทรศัพท์ 074258922 โทรสาร 074259822 E-mail: asc.cao@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาสถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. ชายมิตร รอนิวแผนก/หน้าที่.....
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 28 มิถุนายน 65 ถึงวันที่ 17 มิถุนายน 65

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก -

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(อรรถวิทย์ นีราล)

ตำแหน่ง หัวหน้างานบริหารบุคคล

วันที่ 19/9/65

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) สหกรณ์อิสลามอิสติค จำกัด

(ภาษาอังกฤษ) As-siddeek Islamic Cooperative Ltd.

ที่อยู่เลขที่ 1332 หมู่ที่ - ถนน นเรศวร ซอย - ตำบล มอญ

อำเภอ มอญ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110

โทรศัพท์ 074258922 โทรสาร 074259822

Website assiddeek.net

ลักษณะการดำเนินงาน สหกรณ์อิสลาม

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายสมาน โสรวิวัฒน์

ตำแหน่ง ผู้จัดการมอญ โทรศัพท์ 074258922 โทรสาร 074259822

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นายสมาน นีระอา

ตำแหน่ง หัวหน้างานบริหารบุคคล แผนก สำนักบริหารบุคคล

โทรศัพท์ 074258922 โทรสาร 074259822

E-mail asc.cao@gmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

- พจนานุกรม (๑๐๑)

- พจนานุกรม

- คอมพิวเตอร์ อีเมล อินเทอร์เน็ต (รวมถึง: Internet Banking)

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

- คอมพิวเตอร์ (ใช้ทุกชุด)

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

