ที่ สข ๑๒๑๙/๑๘๐

สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอนาหม่อม
ถนนผ่องไทย สข ๙๐๓๑๐

๑๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือ ที่ อว ๘๒๐๐/ ว ๓๕๖๐ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณที่อ้างถึง มหาวิทยาลัยทักษิณขออนุญาตให้นิสิตเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษากับทางสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอนาหม่อม เพื่อเพิ่มพูนความรู้ และประสบการณ์ในการทำงานให้แก่นิสิต ระหว่างวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ – วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ คน คือ นางสาวนันทนัช ประสมพงศ์ นั้น

สำนักงานฯ ได้พิจารณาตอบรับการเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษาของนิสิตมหาวิทยาลัยทักษิณ จำนวน ๑ คน คือ นางสาวนันทนัช ประสมพงศ์ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวลำแข อุทัยสุริ)
พัฒนาการอำเภอนาหม่อม

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๗๔-๓๘๒๒๐๗

Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอนาหม่อม

ที่อยู่เลขที่ 176 หมู่ที่ 5 ถนน ต่อเที่ย ซอย - ตำบล/แขวง นาหม่อม

อำเภอ/เขต นาหม่อม จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90310

โทรศัพท์ 074-382207 โทรสาร 074-382207 E-mail: cdd9012namom@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☑ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวนันทนัช ประสมพงศ์ แผนก/หน้าที่ ประชาสัมพันธ์/การตลาด/OTOP
2. ..... แผนก/หน้าที่ งานอุตสาหกรรมและงานสวัสดิการ
3. ..... แผนก/หน้าที่.....
4. ..... แผนก/หน้าที่.....
5. ..... แผนก/หน้าที่.....
6. ..... แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 28 พฤศจิกายน 2565 ถึงวันที่ 17 มีนาคม 2566

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....(ฝ่ายบุคคล)

(นางสาวลำแซ อุทัยสุริ)

ตำแหน่ง พัฒนาการอำเภอนาหม่อม

วันที่ 7 กันยายน 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) สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอนาหม่อม

(ภาษาอังกฤษ) Namom District Community Development Office

ที่อยู่เลขที่ 176 หมู่ที่ 5 ถนน ต่องไทย ซอย - ตำบล นาหม่อม

อำเภอ นาหม่อม จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90310

โทรศัพท์ 074-382207 โทรสาร -

Website

ลักษณะการดำเนินงาน บริหารงานพัฒนาชุมชนและการบริหารการพัฒนาในส่วนที่เกี่ยวข้องในอำเภอให้เป็นไปตามนโยบายของอำเภอ ตำบล กรมการพัฒนาชุมชน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางสาวลำแข อุทัยสุวิ

ตำแหน่ง พัฒนาการอำเภอ โทรศัพท์ 074-382207 โทรสาร 074382207

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ – นามสกุล นางชุติกร ณะหวล

ตำแหน่ง นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ แผนก

โทรศัพท์ 074-382207 โทรสาร 074-382207

E-mail cdd9012namom@gmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ทักษะด้านการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อใน ช่องทางต่างๆ เช่น สื่อบุคคล สื่อออนไลน์ เป็นต้น, ทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่นอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน 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 _____

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

( ) ชุดนิสิต ( ) แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด (✓) อื่น ๆ ชุดสุภาพตามกรอบการปฏิบัติงานในพื้นที่

การไปรายงานตัว

( ) ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ (✓) วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโลน่า 2019 (COVID-19))

ปฏิบัติตามมาตรการ D-M-H-T-T-A

D เว้นระยะห่าง

M สวมแมส

H ล้างมือ

T ตรวจวัดอุณหภูมิ

T ตรวจเชื้อโควิด 19

A ใช้หอปไทยชนะ แดง = หมอชน =

โดยในวันที่รายงานตัวหรือปฏิบัติงานนิสิตต้องมาพร้อมผลตรวจ ATK มาแสดงด้วย

(ลงชื่อ) ..... (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง นางชุลีกร ณะนวล
นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ

วันที่ 7 กันยายน 2565