



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ สห. วิจิตร งาม (7-11 สาขา ส่วนราชการ - สาขา 04/09/6)
ที่อยู่เลขที่ 999 หมู่ที่ - ถนน พหลโยธิน ซอย - ตำบล/แขวง หาดใหญ่
อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110
โทรศัพท์ 091-009-4006 โทรสาร - E-mail: -

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นายเดวิด พล ก้าวเมื่องแผนก/หน้าที่ Cashier
2.แผนก/หน้าที่
3.แผนก/หน้าที่
4.แผนก/หน้าที่
5.แผนก/หน้าที่
6.แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ อ.วิจิตร งาม (ฝ่ายบุคคล)

(นายอ.วิจิตร งาม

ตำแหน่ง ผู้จัดการ

วันที่ 30/09/65

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

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

E-mail

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี มีความเข้าใจในทฤษฎีงานจากคู่มือสมัคร
ติดตามงาน อบรม และให้ข้อสงสัย

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____
ไม่อนุญาตให้มีโทรศัพท์มือถือพกติดตัวมาปฏิบัติงาน

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 325 บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

☐ ชุมนิสิต ☒ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☐ อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

☒ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ 19 พฤศจิกายน 2565 ☐ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนโยบายและแนวทางในการดูแลในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

9. มาตรการป้องกันเชื้อไวรัส โควิด-19

- 1.) ทำความสะอาดสิ่งปลูกสร้างด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ / อากาศ
- 2.) ทำความสะอาด เคาน์เตอร์ และ เฟอร์นิเจอร์ ALL MEMBER ของร้านเสมอ
- 3.) ทำความสะอาดอุปกรณ์ต่างๆ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ และน้ำยาทำความสะอาด
- 4.) ทำความสะอาด เคาน์เตอร์ที่ลูกค้าสัมผัส รวมถึงโต๊ะเก้าอี้ในห้อง และ ขาของตู้. ของร้านเสมอ
- 5.) ทำความสะอาดพื้นผิวภายในร้านของร้านเสมอ
- 6.) สื่อสารกับลูกค้าให้ได้รับพละการในการปฏิบัติตัว เพื่อป้องกันไวรัสโควิด-19 ตามข้อกำหนดของกรมสาธารณสุข
- 7.) มีการใช้กระดาษทิชชูวางตามจุดต่างๆ และผู้ปฏิบัติงานนำที่ ๓. ศูนย์กลางสินค้าลูกค้าก่อนเริ่มปฏิบัติงาน (กรณีที่มีพนักงานหรืออาสาสมัคร ให้ปฏิบัติตามข้อกำหนด)
- 8.) เว้นระยะห่างระหว่าง - 1 เมตร ภายในร้าน 1 เมตร
- 9.) ใช้เจลล้างมือ และแอลกอฮอล์ เพื่อทำความสะอาดสิ่ง

(ลงชื่อ) พ.อ.สุภัท งามหา (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง ผู้จัดการ

วันที่ 30 / 09 / 65