



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... นกก. อดิ 5 ทวีร์ เอนก ทัศนศิลป์ ๒๐๖๐๖
 ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่ ๕ ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... ปากซัน
 อำเภอ/เขต..... วิเศษ จังหวัด..... สตูล รหัสไปรษณีย์..... ๙๑๑๐
 โทรศัพท์..... ๐๖๖-๘๘๖๖๒๔๙ โทรสาร..... E-mail:..... adangsator@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
 สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. น.ส. ขาวมณี นงามโต: นังแผนก/หน้าที่..... Operator
2. น.ส. ขจิตย์ นังนิกนงตแผนก/หน้าที่..... Operator
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ๒๘/๑๑/๖๕ ถึงวันที่ ๑๗/๓/๖๖

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ลายเซ็น) (ฝ่ายบุคคล)

(น.ส. จิราทร ตีภา: ๕)

ตำแหน่ง..... ผู้ประสานงาน

วันที่..... ๒/๑/๖๕

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) นคต. อาดัง 5 กิโลเมตร 102401 ทรายงาม/ศรีต 100505

(ภาษาอังกฤษ) Adang Sea Tour And Transport Service.

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ 2 ถนน ซอย ตำบล ยี่หวาย

อำเภอ น.ย. จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 91100

โทรศัพท์ 063-3563449 โทรสาร _____

Website www.facebook.com/Adangseatur.

ลักษณะการดำเนินงาน _____

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล น.จ. โรสริส ดิการะ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โทรศัพท์ 063-3563449 โทรสาร _____

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ แผนก _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี สอดคล้องกับตำแหน่ง: ตำแหน่ง 1 ราย
ของ ๗ วิทยาลัยอาชีวศึกษา ๑๐ คน. และ ๑๐๐ ๑๕.

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 1,000 บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

