

ที่ ศธ ๐๔๓๓๘/๓๖๖๐



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสงขลา สตูล
๑๗๔ ถนนสงขลา-นาทวี ตำบลเขารูปช้าง
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๒๐๐/๓๘๑๗ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง มหาวิทยาลัยทักษิณ ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการทรัพยากรมนุษย์ มหาวิทยาลัยทักษิณ เข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ระหว่างวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ คน คือ นายธนกร จงลักษณ์วารณ ความแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสงขลา สตูล ขอตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา (รายละเอียดตามแบบตอบรับที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางนงนันทน์ เพชรสุวรรณ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสงขลา สตูล

กลุ่มอำนาจการ

โทร. ๐ ๗๔๒๖ ๐๑๙๑-๒

โทรสาร ๐ ๗๔๒๖ ๐๑๙๓

ผู้ประสานงาน ดารินทร์พัชร์ สุวรรณชาติ โทร ๐๘ ๔๘๕๕ ๓๖๔๕



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสงขลา สตูล
ที่อยู่เลขที่ 174 หมู่ที่ - ถนน สงขลา-หาดใหญ่ ตำบล/แขวง เขารูปช้าง
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000
โทรศัพท์ 074-260191-2 โทรสาร 074-260193 E-mail: sesa01b@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ
ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นายธนกร คงล้ำภานุวรรณแผนก/หน้าที่ กลุ่มอำนวยความสะดวก / งานธุรการ
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 20 พฤศจิกายน 2566 ถึงวันที่ 8 มีนาคม 2567

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

X ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)
(นางนงนันทน์ เพชรสุวรรณ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสงขลา สตูล

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

กรุณาจัดส่งเอกสารกลับมาถึง : การกิจสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง
จังหวัดสงขลา 90000 โทรศัพท์ 0-7431-7600 ต่อ 7111 หรือทาง E-mail : anan.p@tsu.ac.th



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสงขลา สตูล

(ภาษาอังกฤษ) Secondary Education Service Area Office, Songkhla, Satun

ที่อยู่เลขที่ 174 หมู่ที่ - ถนน สงขลา-นาทวี ซอย -

ตำบล เขารูปช้าง

อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 074-260191-2 โทรสาร 074-260193

Website www.spmsongkhlhasatun.go.th

ลักษณะการดำเนินงาน หน่วยงานราชการ (การศึกษา)

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายประสิทธิ์ ทนุกิจ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โทรศัพท์ 089-877-2981

โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาว ตารินทร์พัชร สุวรรณชาติ

ตำแหน่ง เลขาสำนักงานธุรการปฏิบัติราชการ แผนก กลุ่มอำนวยการ

โทรศัพท์ 084-855-3645 โทรสาร -

E-mail tukta.tata9@gmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี งานธุรการ รับ-ส่งหนังสือราชการ
จัดทำหนังสือราชการ งานประชาสัมพันธ์ งานเฟสบุ๊คของ สภม.สงขลา สหุ
การถ่ายภาพตัดต่อวีดีโอ

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 _____ มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ไม่มี มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่น ๆ _____

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

