

ที่ พท ๕๑๐๒๙/ สกส



องค์การบริหารส่วนจังหวัดพังงา
๕๐ ถนนสุรินทร์ พท ๙๓๐๐๐

๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๒๐๐/ว ๓๐๒๑ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ขออนุญาตให้นิสิตหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตร์ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพังงา ตั้งแต่วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ราย ประกอบด้วย

๑. นางสาวอุษณีย์ บุญจันทร์

๒. นางสาวอภิญญาสมมาตร

องค์การบริหารส่วนจังหวัดพังงา ยินดีรับนิสิตทั้ง ๒ รายดังกล่าวข้างต้น เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ในห้วงระยะเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย อินปาน)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพังงา

กองการเจ้าหน้าที่
ฝ่ายวินัยและส่งเสริมคุณธรรม
โทร ๐-๗๔๖๑-๑๔๔๐

“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบขอรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง
ที่อยู่เลขที่ 50 หมู่ที่ 4 ถนน รัตนโกสินทร์ ซอย คำปลารูป ตำบล เขาชะเมา อำเภอ เขาชะเมา จังหวัด พัทลุง รหัสไปรษณีย์ 93000
โทรศัพท์ 094-611440 โทรสาร 094-611440 E-mail: _____

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นายสาธิต บุญจันทร์ แผนก งานช่าง
2. นายสาธิต บุญจันทร์ แผนก งานช่าง
3. _____ แผนก งานช่าง
4. _____ แผนก งานช่าง
5. _____ แผนก งานช่าง
6. _____ แผนก งานช่าง

ตั้งแต่วันที่ 29 พฤศจิกายน 2564 ถึงวันที่ 18 มีนาคม 2565

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก _____

ลงชื่อ _____ (ฝ่ายบุคคล)

(นายสารวิทย์ เกียรติเลขา)

หัวหน้าฝ่ายบริหารและบรรณารักษ์

วันที่ 10 ธ.ค. 64

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานที่มหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขาชะเมา อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์ โทรสาร 0-7431-7629 E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) องค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง

(ภาษาอังกฤษ) Phatthalung Provincial Administration.

ที่อยู่เลขที่ ๕๐ หมู่ที่ - ถนน (พินธุว) ซอย - ตำบล อุทาสวรรค์

อำเภอ เมือง จังหวัด พัทลุง รหัสไปรษณีย์ ๙๓๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๗๔-๖๑๑๔๔๐ โทรสาร ๐๗๔-๖๑๑๔๔๐

Website

ลักษณะการดำเนินงาน งานธุรการ

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายวิเศษ ธรรมเพชร

ตำแหน่ง นายก อบจ. พัทลุง โทรศัพท์ ๐๗๔-๖๑๑๔๔๐ โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางบังอร ขำขิม

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายวินัยและส่งเสริมคุณธรรม กองการเจ้าหน้าที่

โทรศัพท์ ๐๗๔-๖๑๑๔๔๐ โทรสาร ๐๗๔-๖๑๑๔๔๐

E-mail

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

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

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

☒ ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ (☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนโยบายและแนวทางในการดูแลนักศึกษาในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) _____ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____