



มหาวิทยาลัยทักษิณ

รับ 4008 วันที่ 20 ก.ย. 2564

เวลา 09.16 น

ที่ สต ๕๑๐๑๑/ ๖๖๗/๕'

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล
ถนนยนตรการกำธร สต ๙๑๐๐๐

๑๕ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง การขออนุญาตให้นักศึกษาเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาเพิ่มเติม

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๒๐๐/ว๓๒๕๓
ลงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์ให้ นางสาวจรรุวรรณ สุวรรณโกศัย นิสิตคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ สาขาวิชาภาษาจีน เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาในฝ่ายส่งเสริมการท่องเที่ยว สังกัดสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ นั้น

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล ยินดีรับนักศึกษารายดังกล่าวเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาในฝ่ายส่งเสริมการท่องเที่ยว สังกัดสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสัมฤทธิ์ เลียงประสิทธิ์)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

ฝ่ายส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร

โทร ๐ - ๗๔๗๑ - ๒๓๘๐

โทรสาร ๐ - ๗๔๗๒ - ๓๑๘๔

“อบจ.สตูล ซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์งาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....องค์การนิเวศวิทยาจังหวัดสุโขทัย.....

ที่อยู่เลขที่.....888.....หมู่ที่.....6.....ถนน.....พหลโยธิน.....ตำบล.....แขวง.....ลพดง.....

อำเภอ/เขต.....เมืองสุโขทัย.....จังหวัด.....สุโขทัย.....รหัสไปรษณีย์.....21000.....

โทรศัพท์.....0-2471-2380.....โทรสาร.....0-2472-3184.....E-mail:.....-

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

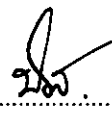
ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวจรรุวรรณ สุวรรณโกสัยแผนก/หน้าที่..... ภาษาอังกฤษ
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่29 พฤศจิกายน 2564 ถึงวันที่18 มีนาคม 2565.....

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..........(ฝ่ายบุคคล)

(นางสาวนันทนา.....เจียรวิวัฒน์.....)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมและพัฒนาศูนย์กลางการ.....

วันที่.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง 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) องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุทูล

(ภาษาอังกฤษ) Satun Provincial Administrative Organization

ที่อยู่เลขที่ 888 หมู่ที่ 6 ถนน ขุนทรการกำธร ซอย - ตำบล คลองซุก

อำเภอ เมืองสุทูล จังหวัด สุทูล รหัสไปรษณีย์ 91000

โทรศัพท์ 0-7471-2380 โทรสาร 0-7472-3134

Website -

ลักษณะการดำเนินงาน งานจัดเก็บข้อมูล งานคำนวณห้องเที่ยว และงานอื่นๆ ที่มอบหมาย

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายสมฤทธิ์ เจียงประสิทธิ์

ตำแหน่ง นายก อบจ. สุทูล โทรศัพท์ 031-8962122 โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง

() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นายจิตรกร แก้วนัย

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมการห้องเที่ยว แผนก -

โทรศัพท์ 034-0431723 โทรสาร -

E-mail -

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ภาษาไทย การใ้ทานราชการ
งานสารบัญ และภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร

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

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ วันแรกของการปฏิบัติงาน

