

ที่ สข ๕๕๙๐๑/๐๐๓๖



สำนักงานเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
๙๐๑๑๐

๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือ ที่ อว ๘๒๐๐/ว๓๒๙๑ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ตามหนังสือที่อ้างถึง มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์ เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา
รับนิสิตในราย นางสาวอภิศรา รัตนโชติ นิสิตหลักสูตร รัฐประศาสนศาสตร์ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา เพื่อให้
นิสิตได้ศึกษาและเรียนรู้การทำงานจากประสบการณ์จริงโดยการปฏิบัติงาน ณ เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ระหว่างวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา พิจารณาแล้วไม่ขัดข้องยินดีให้นิสิต ดังกล่าวข้างต้น เข้ารับ
การฝึกปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ตามช่วงระยะเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายขอบ บิณกาญจน์)
นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

สำนักปลัดเทศบาล

งานการเจ้าหน้าที่

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๕๓ ๖๕๗๐

โทรสาร ๐ ๗๔๕๓ ๖๕๗๒

<http://www.thungtamsao.go.th>

“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... เทศบาลเมืองท่าเดา
ที่อยู่เลขที่ 114 หมู่ที่ 5 ถนน หน้าโรงเรียน - อังน ซอย - ตำบล/แขวง ท่าเดา
อำเภอ/เขต ท่าเดา จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110
โทรศัพท์ 094-536540 โทรสาร 094-536542 E-mail: saraban@thungtamsao.go.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวอภิสรา รันนโรจน์แผนก/หน้าที่ ผู้ช่วยคณบดีเทศบาล / ผู้ช่วยบริหาร
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 28 พฤศจิกายน 2565 ถึงวันที่ 17 ธันวาคม 2566

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... สมชาย(ฝ่ายบุคคล)

วันที่ ร.ด.หญิง สุพรรณมา ศรีรัมย์

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

วันที่.....

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) เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

(ภาษาอังกฤษ) Thung Tam Sao Town Municipality

ที่อยู่เลขที่ 114 หมู่ที่ 5 ถนน นานโธ๊ะ-จังผา ซอย - ตำบล ทุ่งตำเสา

อำเภอ ตาดีใหญ่ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110

โทรศัพท์ 091-536570 โทรสาร 091-536572

Website <http://www.thungtamsao.go.th>

ลักษณะการดำเนินงาน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายสอน กิณภักดิ์

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี โทรศัพท์ 091-536570 โทรสาร 091-536572

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล อ.ปรี.ต. ชวิน สุพรรณ ศรีพรหม

ตำแหน่ง นักบริหารบุคคล แผนก งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัดเทศบาล

โทรศัพท์ 091-7793755 โทรสาร 091-536570

E-mail sriprom17@gmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

1. ทักษะด้านคอมพิวเตอร์ ได้แก่ โปรแกรม Word, Excel

2. ทักษะภาษาอังกฤษ อุปกรณ์เครื่องใช้ด้านงาน เช่น เครื่องถ่ายเอกสาร

3. ทักษะการทรงตัว ไหวพริบผู้อื่น

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

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

1. ให้นักนิสิตตามมาตรการ D-M-H-T-T อย่างเคร่งครัด
2. จัดให้ทำจุดลงทะเบียนเข้า-ออกสำนักงาน
3. บุคลากรและประชาชน สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่อยู่ในอาคาร
4. ทำความสะอาดจุด จุดต่างๆ สถานที่ ที่มีคนสัมผัสร่วมกันที่อาจเป็นจุดเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อโรค อย่างสม่ำเสมอ เช่น ที่จุดประตู เก้าอี้ เคาเตอร์ โต๊ะให้ยืม
5. จัดน้ำดื่มแอลกอฮอล์ สำหรับบุคลากร และผู้ทำยืม

(ลงชื่อ) วิมล (ผู้ให้ข้อมูล)
 ตำแหน่ง ว่าที่ ร.ต.หญิง สุพรรณ ศรีพรม
 วันที่ 26 สิงหาคม 2564