



Coop 02

### โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

#### แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... สำนักงานเทศบาลนครสงขลา.....  
 ที่อยู่เลขที่..... ๕..... หมู่ที่..... ถนนราชดำเนิน..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... ปอแดง.....  
 อำเภอ/เขต..... เมือง..... จังหวัด..... สงขลา..... รหัสไปรษณีย์..... ๙๐๐๐๐.....  
 โทรศัพท์..... ๐๗๕-๗๖๐๐๖๕-๖๓..... โทรสาร..... ๐๗๕-๗๖๐๐๖๕..... E-mail..... -.....

#### เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา  
 สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวอุษิตา ไชยกุล.....แผนก/หน้าที่.....
2. ....แผนก/หน้าที่.....
3. ....แผนก/หน้าที่.....
4. ....แผนก/หน้าที่.....
5. ....แผนก/หน้าที่.....
6. ....แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ..... (นายนิวัฒน์ สุขศิริ)..... (ฝ่ายบุคคล)  
 (.....)  
 ปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน  
 ตำแหน่ง.....  
 นายกเทศมนตรีนครสงขลา  
 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) สำนักงานเทศบาลนครสงขลา

(ภาษาอังกฤษ) Songkhla City Municipality

ที่อยู่เลขที่ ๕ หมู่ที่ - ถนน จางสาคร ซอย - ตำบล เมือง

อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ -

โทรศัพท์ ๐๗๕-๓๐๐๐๕๕๖๗ โทรสาร ๐๗๕-๓๕๕๐๒๖

Website www.songkhla-city.go.th

ลักษณะการดำเนินงาน -

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางสมหญิง เดชดี

ตำแหน่ง พล.โท โทรศัพท์ ๐๗๕-๓๑๑๐๑๕ โทรสาร -

๓๑ ๑๓๘

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

( / ) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นายพิณพงศ์ คุ้มทิต

ตำแหน่ง ช่างควบคุมดูแลช่างเทคนิค แผนก ช่างบริหารงานช่างเทคนิค

โทรศัพท์ ๐๘๑-๕๐๘๕๑๒๘ โทรสาร -

E-mail -



2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ภาษาอังกฤษ

- สามารถฟังและพูดได้

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

- ในงสนัน

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



