



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ สำนักงานบริการลูกค้าสงขลา
 ที่อยู่เลขที่ 43/6 หมู่ที่ ถนน นครินทร์ ซอย ตำบล/แขวง บ่อผาง
 อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000
 โทรศัพท์ 074-890822 โทรสาร 074-890828 E-mail:

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นายชรัส นวลศรี แผนก/หน้าที่ แผนกการตลาดและบริการ
2. แผนก/หน้าที่
3. แผนก/หน้าที่
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ 29 พฤศจิกายน 2564 ถึงวันที่ 18 ธันวาคม 2565

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ AP (ฝ่ายบุคคล)
(นายนิพนธ์ ขำเผือก)

ตำแหน่ง ผู้จัดการสำนักงานบริการลูกค้าสงขลา

วันที่ 17 ส.ค. 2564

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน

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) สำนักงานบริการลูกค้า สบส

(ภาษาอังกฤษ) _____

ที่อยู่เลขที่ 43/6 หมู่ที่ - ถนน นครินทร์ ซอย - ตำบล บ่อข่าง

อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 074-890877 โทรสาร 074-890878

Website _____

ลักษณะการดำเนินงาน กิจกรรมด้านโทรคมนาคม

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายนิพนธ์ คำเพ็ญ

ตำแหน่ง ผู้จัดการ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นายสมศักดิ์ สังข์ระวี

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่แผนก แผนก อำนวยการ

โทรศัพท์ 086-480 2719 โทรสาร _____

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

- ดังนพคุณ เช่น ไวยากรณ์ / สำนวนโวหาร

- ดังภาษา เช่น ภาษาอังกฤษ, ฯลฯ.

- ดังโปรแกรม Computer เช่น Excel, Word

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))

<p>1. ดูแล/ป้องกันตนเอง เช่น 95 เปอร์เซ็นต์ , ล้างมือบ่อย</p> <p>2. สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้ง</p>
--

(ลงชื่อ) _____ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง นายสมศักดิ์ สีประเสริฐกุล

วันที่ 17 ส.ค. 2564