

Coop 02



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... เซ็นทรัลเทรดดิ้ง จำกัด/จังหวัดพัทลุง
ที่อยู่เลขที่ 54/2 หมู่ที่..... ถนน สง่างาม ซอย..... ตำบล/แขวง คูหาสุวรรณ
อำเภอ/เขต ป่าบอน จังหวัด..... พัทลุง รหัสไปรษณีย์ 93000
โทรศัพท์ 074 612401 โทรสาร 074 611619 E-mail: saraban-pde@ed.mai.go.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ
ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางศุภกมลพร มุขมณี แผนก/หน้าที่ ช่างไม้/ช่างต่อ
2. แผนก/หน้าที่
3. แผนก/หน้าที่
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ 20 พฤศจิกายน 2566 ถึงวันที่ 8 ธันวาคม 2567

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(..... (นางอัจฉราวดี สงศรี.)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่ ๒๗ ก.ย. ๒๕๖๖

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน	
(ภาษาไทย)	<u>สำนักงาน มังคัม/คต/จังหวัดพัทลุง</u>
(ภาษาอังกฤษ)	_____
ที่อยู่เลขที่ <u>54/2</u> หมู่ที่ _____ ถนน <u>อ.สุทธารามบุรี</u> ซอย _____	
ตำบล <u>คูมาลราชบุรี</u>	
อำเภอ <u>เมือง</u> จังหวัด <u>พัทลุง</u>	
รหัสไปรษณีย์ <u>93000</u>	
โทรศัพท์ <u>074 612401</u> โทรสาร <u>074 611619</u>	
Website _____	
ลักษณะการดำเนินงาน <u>งาน มังคัม/คต/แพช คต/สังคม.ศษ ๐๖/พัทลุง</u>	
ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน	
ชื่อ-สกุล <u>นางฉวีวรรณ</u> <u>สิงห์ขจร</u>	
ตำแหน่ง <u>ผู้อำนวยการ</u> โทรศัพท์ <u>074 612401, 074 611677</u>	
โทรสาร <u>074 611619</u>	
หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้	
() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง	
(<input checked="" type="checkbox"/>) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน	
ชื่อ - นามสกุล <u>นางฉวีวรรณ</u> <u>สิงห์ขจร</u>	
ตำแหน่ง <u>เจ้าหน้าที่บริหารงาน</u> <u>แผนก งานบริหารงานทั่วไป</u>	
โทรศัพท์ <u>074 612401, 074 611677</u> โทรสาร <u>074 611619</u>	
E-mail <u>saraban-PLU@ed.mai.go.th</u>	

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

คอมพิวเตอร์

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

สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่น ๆ

ชุดนิสิต

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

