



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....โรงแรมไร่เลย์ เวย์ รีสอร์ทฯ แอนด์ สปา
ที่อยู่เลขที่.....145 หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....อุทุมพร
อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....กระบี่.....รหัสไปรษณีย์.....81180
โทรศัพท์.....095-013-3930 โทรสาร.....075-8194013 E-mail:.....hr@krabi-railaybay.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ
ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1.นางสาวอรุณีดา ฉกมกรดี.....แผนก/หน้าที่.....Front Office.....
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 20 พฤศจิกายน 2566 ถึงวันที่ 8 มีนาคม 2567

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ.....กันยารัตน์.....(ฝ่ายบุคคล)

(.นางสาวกันยารัตน์ เจริญจิตร)

ตำแหน่ง.....Human Resources Officer

วันที่ 15 กรกฎาคม 2566

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน	
(ภาษาไทย) _____	โรงแรมไร่เลย์ เบย์ รีสอร์ท แอนด์ สปา
(ภาษาอังกฤษ) _____	Railay Bay Resort & Spa
ที่อยู่เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ซอย _____	145 2 - -
ตำบล _____	อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่
รหัสไปรษณีย์ _____	81180
โทรศัพท์ _____	095-013-3930 โทรสาร 075-8194013
Website _____	www.krabi-railaybay.com
ลักษณะการดำเนินงาน _____ ประเภทโรงแรม ให้บริการด้านสถานที่พัก	
ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน	
ชื่อ-สกุล _____	นายชินชาติ ชดช้อย
ตำแหน่ง _____	Human Resources Manager โทรศัพท์ 095-013-3930
โทรสาร _____	075-8194013
หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้	
<input type="checkbox"/> ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง <input checked="" type="checkbox"/> มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน	
ชื่อ - นามสกุล _____	นางสาวกัญญารัตน์ เจริญจิตต์
ตำแหน่ง _____	Human Resources Officer แผนก Human Resources
โทรศัพท์ _____	091-821-4579 โทรสาร 075-8194013
E-mail _____	hr@krabi-railaybay.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี	<u>ทักษะด้านการสื่อสาร</u>	<u>ทักษะการบริการลูกค้า</u>
<u>สามารถแก้ไขปัญหาคณะไหนก็ได้</u>	<u>และมีบุคลิกภาพที่ดี</u>	
ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____		
-		
สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน		
ที่พัก	() ไม่มี (<input checked="" type="checkbox"/>) มี (<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่เสียค่าใช้จ่าย	() นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน
รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ	ที่พักและชุมชนใกล้เคียง	
	() ไม่มี (<input checked="" type="checkbox"/>) มี (<input checked="" type="checkbox"/>) ไม่เสียค่าใช้จ่าย	() นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน
อาหาร	() ไม่มี (<input checked="" type="checkbox"/>) มี <u>2</u> มื้อ/วัน	
ค่าตอบแทน	() ไม่มี (<input checked="" type="checkbox"/>) มี <u>2,000</u> บาท/วัน หรือ <u>บาท/เดือน</u>	
สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____		
การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน		
	() ชุดนิสิต (<input checked="" type="checkbox"/>) แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่น ๆ _____	
การไปรายงานตัว		
	() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ (<input checked="" type="checkbox"/>) วันแรกของการปฏิบัติงาน	

