



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ที่อยู่เลขที่ 15 หมู่ที่ - ถนน - ซอย - ตำบล/แขวง หาดใหญ่
อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110
โทรศัพท์ 074-451143 โทรสาร - E-mail: tatchap@medicine.psu.ac.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ
ได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

- | | |
|-------------------------------|--|
| 1. <u>นางสาว ศศิธร ศาสสมร</u> | แผนก/หน้าที่ <u>ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์</u> |
| 2. <u>นางสาว ชมา รุททอง</u> | แผนก/หน้าที่ <u>ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์</u> |
| 3. | แผนก/หน้าที่ |
| 4. | แผนก/หน้าที่ |
| 5. | แผนก/หน้าที่ |
| 6. | แผนก/หน้าที่ |

ตั้งแต่วันที่ 20 พ.ย. 66 ถึงวันที่ ๔ ธ.ค. 67

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ 15 (ฝ่ายบุคคล)

(นาย ธีรพงศ์ ช่อขจร)

ตำแหน่ง หัวหน้างาน ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์

วันที่ 7 ธ.ค. 66

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

(ภาษาอังกฤษ) Faculty of Medicine, Prince of Songkla University

ที่อยู่เลขที่ 15 หมู่ที่ - ถนน - ซอย -

ตำบล หาดใหญ่

อำเภอ หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 90110

โทรศัพท์ 074-451143 โทรสาร -

Website medinfo2.psu.ac.th

ลักษณะการดำเนินงาน บริการ การเรียนการสอน การกีฬา

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางสาว อธิญา สัมพันธ์อุดม

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายพัฒนาระบบงาน โทรศัพท์ 074-451140

โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(☒) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาว ชัยพรณน ทอดอ่อน

ตำแหน่ง นักพัฒนาระบบงาน แผนก ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์

โทรศัพท์ 074-451143 โทรสาร -

E-mail ttatchap@medicine.psu.ac.th

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ทักษะด้านทฤษฎี, การให้คำปรึกษา
(service mind)

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) Laptop.

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 _____

การไปรายงานตัว

☐ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน