



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... สำนักงานวิทยบริการจังหวัดสงขลา.....
 ที่อยู่เลขที่ 241 หมู่ที่ 2 ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... ดงใหญ่.....
 อำเภอ/เขต..... ทุ่งสง..... จังหวัด..... นครศรีธรรมราช..... รหัสไปรษณีย์..... 90110.....
 โทรศัพท์..... 075 773140 ต่อ 306..... โทรสาร..... 075 773140 ต่อ 306..... E-mail:..... ts@ago.go.th.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นายคณิน นาม จิตติศิริ.....แผนก/หน้าที่.....
2. นายอภิรักษ์ นพเกษม.....แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 20 พ.ย. 2566 ถึงวันที่ 8 มี.ค. 2567

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นางวัฒนา แก้วกล้า)

ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการ สำนักผู้อำนวยการ.....

วันที่..... งานวิทยบริการจังหวัดสงขลา.....

18 ก.ย. 2566

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

กรุณาจัดส่งเอกสารกลับมายัง : ภารกิจสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000 โทรศัพท์ 0-7431-7600 ต่อ 7111 หรือทาง E-mail : anan.p@tsu.ac.th