



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ สหกรณ์การเกษตรระยอง จำกัด
 ที่อยู่เลขที่ 122/4 หมู่ที่ 3 ถนน เจริญงาม-เกาะใหญ่ ตำบล/แขวง เมือง
 อำเภอ/เขต กระแสน จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90270
 โทรศัพท์ 0 7439 9040 โทรสาร 0 7439 9875 E-mail:

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ
 ได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางวิหัต บุญธรรม แผนก/หน้าที่ ทั่วไป
2. แผนก/หน้าที่
3. แผนก/หน้าที่
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่

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

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นางสาวเจน รอคภัย)

ตำแหน่ง หัวหน้างานธุรการ

วันที่ 27 ก.พ. 2566

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
 ต้องการของหน่วยงาน

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



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) สหกรณ์การเกษตร กระแจะอินทรีย์ จำกัด

(ภาษาอังกฤษ) _____

ที่อยู่เลขที่ 122/4 หมู่ที่ 3 ถนน เจริญงาม-เกาะใหญ่ ซอย _____ -

ตำบล เขิงแสด

อำเภอ กระแจะอินทรีย์ จังหวัด สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 90270

โทรศัพท์ 0 7439 9040 โทรสาร 0 7439 9875

Website _____

ลักษณะการดำเนินงาน ธุรกิจสินค้า ธุรกิจจัดหาสินค้ามาจำหน่าย ธุรกิจรับฝากเงิน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายสมคิด บุญธรรม

ตำแหน่ง ผู้จัดการ โทรศัพท์ 0 7439 9040

โทรสาร 0 7439 9875

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

(/) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นายสมคิด บุญธรรม

ตำแหน่ง ผู้จัดการ

แผนก _____

โทรศัพท์ 087 8323071

โทรสาร 0 7439 9875

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี คำนวณหัวใจ

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 1,000 บาท (ตลอดระยะเวลาการทำงาน) บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามี โปรดระบุ -

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

☒ ชุดนิสิต ☐ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☐ อื่น ๆ

การไปรายงานตัว

☐ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

