



ที่ ปน ๐๐๒๕/๐๖๖๕๗

สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดปัตตานี
อาคารบูรณาการกระทรวงยุติธรรมฯ
จังหวัดปัตตานี ถนนเจริญประดิษฐ์
อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี ๙๔๐๐๐

๑๑ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง การรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๒๐๐/ ๔๔๕๐ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์ให้สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดปัตตานี รับนิสิตหลักสูตรนิติศาสตร์ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ระหว่างวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ราย คือ นายอุสมาน เจ๊ะอุบง นั้น

สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดปัตตานี มีความยินดีรับนักศึกษา นายอุสมาน เจ๊ะอุบง เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ในวันดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายฮาซัน มาหิเละ)

พนักงานคุมประพฤติชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดปัตตานี

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทร./โทรสาร. ๐-๗๓๓๓๓-๗๓๕๕๙



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... สหกรณ์การเกษตรประมงจังหวัดปัตตานี
ที่อยู่เลขที่..... ๓๓๓ หมู่ที่ ๓ ถนนสาย ๓ ตำบล/แขวง..... อ.เมืองปัตตานี จ.ปัตตานี ๙๕๐๐๐
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail: tatani.dap@tsu.ac.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ
ได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นายคุณกร วิชา..... แผนก/หน้าที่.....
 2. แผนก/หน้าที่.....
 3. แผนก/หน้าที่.....
 4. แผนก/หน้าที่.....
 5. แผนก/หน้าที่.....
 6. แผนก/หน้าที่.....
- ตั้งแต่วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นายอรรณพ มาทละ)

พนักงานสหกรณ์การเกษตรจังหวัดปัตตานี

ตำแหน่ง.....

ผู้อำนวยการสำนักงานสหกรณ์จังหวัดปัตตานี

วันที่.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

กรุณาจัดส่งเอกสารกลับมายัง : การกิจสหกิจศึกษา 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) สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

(ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่เลขที่ อาคารศูนย์บริการวิชาการ ชั้น 4 หมู่ที่ 4 ตำบล พะเยา อำเภอ เมือง จังหวัด พะเยา

ขอ นายเสกสรรค์ ประเสริฐ รศช. ๕

ตำบล พะเยา

อำเภอ เมือง

จังหวัด พะเยา

รหัสไปรษณีย์ ๕๕๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๙๓ ๓๓๓๓๓๓

โทรสาร ๐๙๓ ๓๓๓๓๓๓

Website

ลักษณะการดำเนินงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายเสกสรรค์ ประเสริฐ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์บริการวิชาการ

๐๙๓-๓๓๓๓๓๓

โทรสาร ๐๙๓-๓๓๓๓๓๓

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(/) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นายเสกสรรค์ ประเสริฐ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์บริการวิชาการ แผนก

โทรศัพท์ ๐๙๓ ๓๓๓๓๓๓ ๐๙ ๖๖๕

โทรสาร ๐๙๓ ๓๓๓๓๓๓

E-mail

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี คอมพิวเตอร์, ภาษาอังกฤษ

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 _____

การไปรายงานตัว

☐ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

