



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท แปซิฟิก แปรรูปสัตว์น้ำ
ที่อยู่เลขที่ 27/4 หมู่ที่ 7 ถนน เก้าเต่า-ระโนด ซอย - ตำบล/แขวง เขาปูช้าง
อำเภอ/เขต เสียด จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000
โทรศัพท์ 074303999 โทรสาร 0-7430-3909 E-mail: personal@pfp-pacific.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. ร.ร. ๒๑๕๖๖ ๒๒๐๐ แผนก/หน้าที่ อ. จอห์นเน / จอห์น จอห์นเน.
2. แผนก/หน้าที่
3. แผนก/หน้าที่
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 ถึงวันที่ 19 มีนาคม 2564

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

K. รุจิรัตน์



..... (ฝ่ายบุคคล)

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขาปูช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์/โทรสาร 0-7431-7629 E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) บริษัท เพลซโฟโต้เนเจอร์โปรดักส์ จำกัด

(ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่เลขที่ ๒๗/4 หมู่ที่ ๗ ถนน เก้าเสี้ยว-จะนะ ซอย - ตำบล พนาพรสวรรค์

อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๗๕๖๐๓๙๐๙ โทรสาร ๐-๗๕๖๐-๓๙๐๙

Website

ลักษณะการดำเนินงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล อารัตริ

ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายวางแผนและควบคุม
การผลิต โทรศัพท์ ๐-๗๕๖๐๓๙๐๙ โทรสาร ๐-๗๕๖๐-๓๙๐๙

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาววิมลวิภา

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่นิเทศน์แผนกผลิต แผนก

โทรศัพท์ ๐๗๕๖๐๓๙๐๙-๐๖๒ โทรสาร ๐๗๕๖๐๓๙๐๙

E-mail

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี คุณวิภาดา

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

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ ช้อปของมาก 24 ชม.

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่นๆ _____

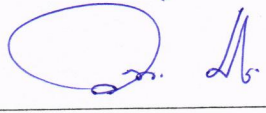
การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนโยบายและแนวทางในการดูแลสถิติในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ)  (ผู้ให้ข้อมูล)
ตำแหน่ง _____
วันที่ 10/9/63