



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... โซเดียม ซีซั่น รีสอร์ท.....

ที่อยู่เลขที่..471...หมู่ที่...7..ถนน.....-.....ซอย...-...ตำบล/แขวง...เกาะสาหร่าย

อำเภอ/เขต..เมืองสตูล.....จังหวัด.....สตูล.....รหัสไปรษณีย์.....91110.....

โทรศัพท์. 081-7675764...โทรสาร.....-.....E-mail:...zodiacseesumresort@gmail.com....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวสิริลักษณ์ แซ่หลี่ แผนก/หน้าที่ ด้านอาหาร
2. นางสาวสุภารัตน์ แสงมณี แผนก/หน้าที่ ด้านอาหาร

ตั้งแต่วันที่ ...29 พฤศจิกายน 2564.. ถึงวันที่ 18 มีนาคม 2564

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ.....**NEENY**..... (ฝ่ายบุคคล)

(..ชั้นย้งนก โชติประภสร์.)

ตำแหน่ง ผู้จัดการ

วันที่...09/09/2021

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง 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) โซเดียม ซีซัน รีสอร์ท

(ภาษาอังกฤษ) ZODIAC SEESUN RESORT

ที่อยู่เลขที่ 471 หมู่ที่ 7 ถนน _____ - _____ ซอย _____ ตำบล เกาะสาหร่าย

อำเภอ เมืองสตูล จังหวัด สตูล รหัสไปรษณีย์ 91110

โทรศัพท์ 081-7675764 โทรสาร _____ - _____

Website www.zodiacseesunresort.com

ลักษณะการดำเนินงาน ธุรกิจการท่องเที่ยว ประเภท รีสอร์ท และ ห้องอาหาร

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางสาวธัญชนก โชติประภัสร์

ตำแหน่ง ผู้จัดการ โทรศัพท์ 081-7675764 โทรสาร _____ - _____

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ แผนก _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

พื้นฐานภาษาอังกฤษ

ทักษะการอยู่ร่วมกัน

มนุษยสัมพันธ์

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

_____ไม่จำเป็น _____

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

ที่พัก () ไม่มี (/) มี (/) **ไม่เสียค่าใช้จ่าย**

() นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง

() ไม่มี (/) มี (/) **ไม่เสียค่าใช้จ่าย**

() นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

อาหาร () ไม่มี (/) มี **3** มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน (/) **ไม่มี** () มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ เงินพิเศษค่าบริการ(เงินทิปบล็อก)

เงินพิเศษ (จบการฝึกงาน)

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

- **ชุดนิสิต** (/) แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด (/) อื่น ๆ ชุดที่เหมาะสม

การไปรายงานตัว

- ✓ **ก่อนการฝึกงาน** ในวันที่ 28 พฤศจิกายน 2564 () วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรโตคอลมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

นักศึกษา จะต้อง

มีการฉีดวัคซีน 2 เข็ม

มีใบรับรองการผลเป็นลบ ภายใน 72 ชั่วโมง

.....

.ทาง รีสอร์ท ...

..จะดูแลบุคลากร ตามมาตรการนี้ . Socal distancing..

..สวมแมส.....

...ล้างมือ..

สแกนคิวอาร์โค้ด

.....

สถานที่

เน้นตามมาตรการ Save Zone

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) _____ Neeny _____ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง _____ ผู้จัดการ _____

วันที่ _____ 09/09/2021 _____