



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....โรงเรียนคันทร์ตอนบนทั้ง ภาค ร่องรอย.

ที่อยู่เลขที่3333313 หมู่ที่3 ถนน.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....กมศ.

อำเภอ/เขต.....กะทู้ จังหวัด.....กาญจนบุรี รหัสไปรษณีย์.....83150

โทรศัพท์076 629 999 โทรสาร 076 629 990 E-mail:.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. พากล่าว ศศิธร ลุ่มสูแผนก/หน้าที่.....Front Office.
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 29 พฤษภาคม 2565 ถึงวันที่ 17 มิถุนายน 2566.

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ.....  (ฝ่ายบุคคล)

(กุลธิดา อุบลพาณิช)
ตำแหน่ง.....ผู้จัดการฝ่ายการรักษาและพัฒนาบุคลากร,
วันที่.....22/๖/๖๕

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขาธูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์ 0-7431-7600 ต่อ 7104 E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) โรงแรมอินเตอร์คอนติเนนตัล ภูเก็ต รีสอร์ท.

(ภาษาอังกฤษ) InterContinental Phuket Resort.

ที่อยู่เลขที่ 333/3 หมู่ที่ 3 ถนน _____ ซอย _____ ตำบล คลอง

อำเภอ กะรัง จังหวัด ภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ 83150.

โทรศัพท์ 076 629 999 โทรสาร 076 629 990

Website phuket.intercontinental.com

ลักษณะการดำเนินงาน บริการโรงแรม.

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล ดวงส่ารา ภาคีดา อันุราห์

ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายการเงินและพัฒนาบุคลากร โทรศัพท์ 076 629 999 โทรสาร _____

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

(✓) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ แผนก _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

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 2 มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน () ไม่มี () มี 3000 บาท/เดือน บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ ห้องน้ำร้อนรองรับการซักก่อตัว และวันหยุด 2 วันต่อสัปดาห์ และรับประทานอาหารฟรี

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

() ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่น ๆ _____

การไปรยงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ 24 พฤษภาคม 2565 () วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- มีเจลล้างมือสั่งฟื้นฟูสุขอนามัยในโรงเรียน

- มีการเฝ้าระวังผู้ป่วย

- มีการจัดห้องน้ำมีห้องน้ำสำหรับนักเรียน

- มีมาตรการกันภัยทางเดินหายใจ

(ลงชื่อ) น.ส. ทูลวิภา พันธ์ชาติ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายการเรียนรู้และพัฒนาคุณภาพ

วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕