



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... เทศบาลนครสีราจ.....
ที่อยู่เลขที่..... ๙.....หมู่ที่.....ถนน.๘๗๓๑๔๖๒๖.....ซอย.....๒.....ตำบล/แขวง.....ป้อมปราบ
อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....สุราษฎร์ธานี.....รหัสไปรษณีย์.....๙๐๐๐๐
โทรศัพท์.๐๗๔-๓๑๑๐๑๕-๑๑๕...โทรสาร.๐๗๔-๓๒๕๐๒๕.....E-mail:

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มีมหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ
ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายข้อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1.นายสุกานันดร์รัตน์ ร่วงเนล็ดฤทธิ์.....แผนก/หน้าที่...งานทั่วไป/งานบุคคล/งานวิชาการ/งานวิจัย/งานวิชาชีพ/งานบริการฯ.....(เลือกเบอร์ ๑ หรือทั้งหมด)
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
- ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ก.ย.๖๖ถึงวันที่ ๙ ต.ค.๖๖

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ.....
(นายรันชัย ชัยสูญญาติวงศ์).....(ฝ่ายบุคคล)
(.....นายกเทศมนตรีนศรีมงคล.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน

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