



5166 25 พ.ย. 2563
15:54

ที่ พท ๐๐๓๒.๐๐๙/ ๓๓๓๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
๒๖๔/๒ ถ.ราเมศวร์ ต.คูหาสวรรค์
อ.เมือง จ.พัทลุง ๙๓๐๐๐

พท พฤษจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

จำนวน ๑ ฉบับ

๒.รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณกำหนดให้นิสิตได้มีโอกาสเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา เพื่อให้นิสิตได้ศึกษาและเรียนรู้การทำงานจากประสบการณ์จริงโดยการปฏิบัติงานในสถานประกอบการ ซึ่งมหาวิทยาลัยทักษิณได้ขออนุญาตให้ นิสิตหลักสูตรการจัดการทรัพยากรมนุษย์ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง จำนวน ๑ คน คือนายนันทวัฒน์ อนุรักษ์ รายละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง อนุญาตให้ นายนันทวัฒน์ อนุรักษ์ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามแบบตอบรับและรายละเอียดงาน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพศาล เกื้ออรุณ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

งานพัฒนาบุคลากร

โทร.๐ ๗๔๖๑ ๓๑๒๗ ต่อ ๔๑๒

โทรสาร ๐ ๗๔๖๑ ๒๓๔



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

ที่อยู่เลขที่ 264/2 หมู่ที่ - ถนน สามเดวีร์ ซอย - ตำบล/แขวง... ภูทอก

อำเภอ/เขต... เมือง จังหวัด... พัทลุง รหัสไปรษณีย์... 93000

โทรศัพท์ 074-613127 โทรสาร - E-mail: -

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

- 1. นายเนนทวิชญ์ อนุรักษ์ แผนก/หน้าที่... กลุ่มงานบริหารงานบุคคล
- 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

ลงชื่อ... (ฝ่ายบุคคล)
(นางสุพร พรหมมาศ...)
ตำแหน่ง... หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
วันที่ 16 พย 2563

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) <u>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง</u> (ภาษาอังกฤษ) _____ ที่อยู่เลขที่ <u>264/2</u> หมู่ที่ _____ ถนน <u>สามัคคี</u> ซอย - ตำบล <u>ศทาสวรรค์</u> อำเภอ <u>เมือง</u> จังหวัด <u>พัทลุง</u> รหัสไปรษณีย์ <u>93000</u> โทรศัพท์ <u>074-613127</u> โทรสาร _____ Website <u>www.ptho.moph.go.th</u> ลักษณะการดำเนินงาน <u>งานบริหารทรัพยากรบุคคล</u>
ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน ชื่อ-สกุล <u>นาง ลพพร พรหมมาด</u> ตำแหน่ง <u>หัวหน้ากลุ่มงาน</u> โทรศัพท์ <u>089-6535075</u> โทรสาร _____ <u>บริหารทรัพยากรบุคคล</u>
หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้ (<input checked="" type="checkbox"/>) ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง (<input type="checkbox"/>) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน ชื่อ - นามสกุล _____ ตำแหน่ง _____ แผนก _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

การใช้โปรแกรม Microsoft office (Word, Excel, Power Point)

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 _____

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่นๆ _____

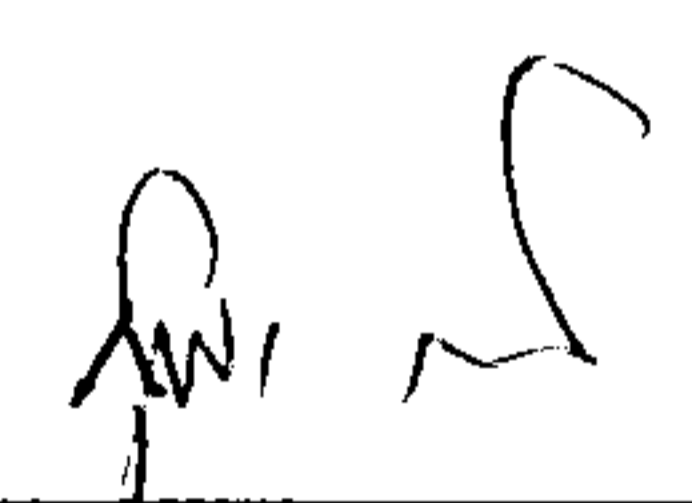
การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนามตราการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- 1. ก่อนเข้าปฏิบัติงาน สักจุดตรวจ จุดคนกลุ่มวาง กง... และ ขวาท ออกของ ล้างมือ
บริเวณทางเข้าทุก สัปดาห์
- 2. เจ้าหน้าที่ ๑๕ คน เข้า สัปดาห์ ๔ ทุกคน ๗๒ ชั่วโมง กง กง มข

(ลงชื่อ)  (ผู้ให้ข้อมูล)
 ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนักศึกษา
 วันที่ 16 พย. 2563