



ที่ อส ๐๐๖๑(สต)/ ๓๐

สำนักงานอัยการคดีเยาวชนและครอบครัวจังหวัดสตูล
เลขที่ ๒ อาคารสำนักงานอัยการจังหวัดสตูล ชั้น ๒
ถนนสหกิจสุริย์ ตำบลพิมาน สต ๙๑๐๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ตอบรับให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึงหนังสือที่ อ้างถึง มหาวิทยาลัยทักษิณ ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตหลักสูตรนิติศาสตร์ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาเป็นผู้ช่วยนิติกร ในฝ่ายคดี ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ คน นั้น

สำนักงานอัยการคดีเยาวชนและครอบครัวจังหวัดสตูล มีความยินดีรับ นางสาวอ Wassama ดำรงค์วงศ์ นิสิตหลักสูตรนิติศาสตร์ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาเป็นผู้ช่วยนิติกร ในฝ่ายคดี

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายบานะรี มนัสกล้า)

อัยการผู้เชี่ยวชาญ สำนักงานอัยการภาค ๕
รักษาราชการในตำแหน่ง อัยการจังหวัดคดีเยาวชนและครอบครัวจังหวัดสตูล

สอย.สตูล
โทรศัพท์ ๐ ๗๔๗๒ ๔๓๓๔
โทรสาร ๐ ๗๔๗๒ ๒๑๗๓
E-mail : satun-ju@ago.go.th



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....สำนักงานอัยการสห檢察署.....เลขที่ ๑๔๘๘ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๕๐
ที่อยู่เลขที่.....๒ หมู่ที่.....- ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๕๐
อำเภอ/เขต.....เมืองสหกิจศึกษา จังหวัด.....สหกิจศึกษา รหัสไปรษณีย์.....๙๑๐๐
โทรศัพท์.....๐๗๔๗๒๔๓๓๔ โทรสาร.....๐๗๔๗๒๒๑๗๓ E-mail:.....satun-JV@aoe.go.th.

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวอัลสนา คำทำคุณแผนก/หน้าที่.....
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ.....ส. ล......(ฝ่ายบุคคล)

(.....นายธงชัย เวชรังษี.....)

ตำแหน่ง.....นิติกรปฏิบัติการ.....

วันที่.....๗ ก.ค. ๒๕๖๓

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ๑๔๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลเลขานุปรางช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๔๓๑-๗๖๒๙ E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสาขาวิชา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสถาบันศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) สั่งนักงานคณะกรรมการติดตามการจัดการด้านความมั่นคงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(ภาษาอังกฤษ) _____

ที่อยู่เลขที่ ๒ หมู่ที่ - ถนนสีดาสายไหม ซอย - ตำบล หมาก
อำเภอ แม่จัน จังหวัด สุโขทัย รหัสไปรษณีย์ ๕๑๐๐๐

โทรศัพท์ 074-724334 . โทรสาร 074-722173

[Website](#)

ลักษณะการดำเนินงาน ตามกรอบลักษณะของ สพฐ. ฉบับการตัดเยาวชนฯ.

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

អី-សាស្ត្រ នាមអាមេរិក នាមកាល

ตำแหน่ง อัยการชั้นนำประจำตัว นางสาวชนก โทรศพท์ _____ - _____ โทรศัพท์ 074-722173

หากมหा�วิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) ความหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประسانงานแทน

ីវិេ - នាមសកល ភាគមុខ្ញាំបុរិយាយ

โทรศัพท์ 041-7483344 โทรสาร 074-722173

E-mail: [\[REDACTED\]](mailto:)

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ฝึกความรู้ความเข้าใจในกระบวนการทางภาษา อ.อ., อ.อ.อ., ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์
ทักษะในการประยุกต์ใช้งานกับเทคโนโลยีที่มีอยู่

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 มีอีก _____ มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ไม่มี มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตราการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

ทางสำนักงานคุณภาพการศึกษาและกิจกรรมด้านวัฒนธรรม ได้ดำเนินการ
ศึกษาดูงานการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มหาวิทยาลัย
รามคำแหง วันที่ 27 มีนาคม 2563 พบว่า มหาวิทยาลัยฯ ได้ดำเนินการดูแลนิสิตอย่างดี ไม่มีการขาดช่วง
การเรียนการสอน ให้ความสำคัญกับสุขภาพนิสิตเป็นสำคัญ ทั้งนี้ ทางมหาวิทยาลัยฯ
ได้จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจของนิสิต ให้กับนิสิตทุกคน ที่เข้าร่วมการเรียน
และได้รับการประเมิน ผลการประเมินส่วนใหญ่เป็นไปตามที่ตั้งใจไว้มาก
ทั้งนี้ ยังคงมีการเฝ้าระวังและเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง ไม่ประมาท ไม่ละเลย

(ลงชื่อ) _____
 (นายธงชัย เกษรรัตน์)
 (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง _____
 นิติกรปฏิบัติการ

วันที่ _____
 7 เม.ย. 2563