



มหาวิทยาลัยทักษิณ
รับ 4152 วันที่ 12 ตค. 2563
เวลา 14:40

ที่ สข ๐๐๙๘.๑/๑๗/๗๐

ที่ทำการปกครองจังหวัดสงขลา
ถนนราชดำเนิน สข ๔๐๐๐๐

๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตให้นิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ ว่า ๔๒๐๐/ว ๔๗๘๔ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ขออนุญาตให้นิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา ระหว่างวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ – ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ราย คือ นายภวัต รัตติยะวงศ์ นั่น

ที่ทำการปกครองจังหวัดสงขลาพิจารณาแล้ว ไม่ขัดข้องในการรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา
ในห่วงระยะเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภวัต รัตติยะวงศ์)
ปลัดจังหวัดสงขลา

ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานปกครอง
โทร./โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๑๑๑๓, ๐ ๗๔๓๒ ๗๐๓๖



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....พัฒนาการภาคตะวันตก
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ภานุราษฎร์ซอย.....ตำบล/แขวง.....ป่าตอง
อำเภอ/เขต.....ป่าตอง จังหวัด.....สงขลา รหัสไปรษณีย์.....90000
โทรศัพท์.....074 211113 โทรสาร.....074 311113 E-mail:.....Songkhlaadop@gmail.com.

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

1. นายกรุงศรีธนกร วงศ์ชุมแผนก/หน้าที่.....พัฒนาการภาคตะวันตก (กลุ่มนักปักรถ)
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 20 เม.ย. 2563 ถึงวันที่ 19 เม.ย. 2564

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ.....ม.ว.ว.(ฝ่ายบุคคล)
(.....นายพงศ์เพชร มากเท็จ.....)
ตำแหน่ง.....อาจารย์หัวครุศาสตร์

วันที่.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลطاງปัช้าง อ.กาญจนบุรี 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) ศึกษา กรรมการคุณชัยชนะ

(ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน ศาสตราจารย์ ซอย _____ ตำบล วังบูร

อำเภอ ปะตู จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 074-311113 โทรสาร 074-311113.

Website

ลักษณะการดำเนินงาน ศึกษา กรรมการคุณชัยชนะ สงขลา/๖๒.๙๗.

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายวรกานต์ ชนะ

ตำแหน่ง ผู้จัดการศึกษา โทรศัพท์ 074-311113 โทรสาร 074-311113.

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง

มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางกิตตินันท์ กิตติธนุช

ตำแหน่ง ศึกษา กรรมการคุณชัยชนะ แผนก ศึกษา กรรมการคุณชัยชนะ

โทรศัพท์ 074-311113 โทรสาร 074-311113.

E-mail Songkhlaodapa@hotmail.com.

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์ หรือ เครื่องมือ ที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรือ อื่นๆ 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 _____

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

ส่วนหน้ากากอนามัยห้องน้ำครัวชั้นต่อชั้นฯลฯ ทุกห้อง
ปูกระเบื้องใหม่.

(ลงชื่อ) _____  (ผู้ให้ข้อมูล)
 ตำแหน่ง _____ (นางกิจศณี เพียงธรรมล)
 วันที่ _____ เจ้าหน้าที่ปกครองชำนาญงาน