



Coop 02

## โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค สาขาจังหวัดกาฬสินธุ์

ที่อยู่เลขที่ ๑๑ หมู่ที่ ๒ ถนน.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....เมือง

อำเภอ/เขต หนองจิก จังหวัด กาฬสินธุ์ รหัสไปรษณีย์ ๙๔๑๘๐

โทรศัพท์ ๐๗๓-๔๓๖-๓๒๘ โทรสาร ๐๗๓-๔๓๖-๕๙๒ E-mail:.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา  
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาว กฤตยา บุญญาธิรักษ์ .....แผนก/หน้าที่.....  
2. .....แผนก/หน้าที่.....  
3. .....แผนก/หน้าที่.....  
4. .....แผนก/หน้าที่.....  
5. .....แผนก/หน้าที่.....  
6. .....แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๙ ต.ค. ๒๕๖๔

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....  .....(ฝ่ายบุคคล)

(...(นายวีโรจน์ แวงสุวรรณ)....)

ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายสนับสนุน .....

วันที่ .....

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ  
ต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ๑๔๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลเวียงป่าช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

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



## โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

### รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

#### 1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขาท่าศาลาเขตหนองค์บิก  
(ภาษาอังกฤษ) Provincial Electricity Authority Nong Chik Dist Rd.

ที่อยู่เลขที่ 111 หมู่ที่ 2 ถนน \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ตำบล หนองค์บิก

อำเภอ หนองค์บิก จังหวัด ปัตตานี รหัสไปรษณีย์ 94110

โทรศัพท์ 083-434-328 โทรสาร 083-434-592

Website WWW.PEA.CO.TH

ลักษณะการดำเนินงาน \_\_\_\_\_

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายวิโรจน์ หาดดะดะรอน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โทรศัพท์ 088-484-0849 โทรสาร \_\_\_\_\_

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง

มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาว นิตยา นันวี หาดดะดะรอน

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการ แผนก \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ 099-301-9955 โทรสาร \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี \_\_\_\_\_

1. สื่อสารภาษาไทย เชื่อมโยงความรู้ในสาขาต่างๆ ให้เข้ากันได้ \_\_\_\_\_

2. สื่อสารภาษาอังกฤษ สามารถอ่านและเขียนภาษาอังกฤษได้ดีมาก \_\_\_\_\_

3. มีทักษะในการทำงานที่มีประสิทธิภาพมาก ช่วย \_\_\_\_\_

ข้อกำหนดอื่นๆ ( เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ ) \_\_\_\_\_

1. рю屐 กางเกงขาสั้น \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

การไปรยงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ \_\_\_\_\_ () วันแรกของการปฏิบัติงาน

### 3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา  
2019 (COVID-19))

1. ช่องทางการติดต่อของอาจารย์ 例: อายุรแพทย์วิภาณีวงศ์ สำนักงาน
2. ชื่อของอาจารย์ ที่ปรึกษา
3. ห้องตัวเอง ห้อง ๔๐๘๒ โทร ๐๘๑ ๖๗๘๙๐๐๘
4. ห้อง: ๔: สำนักงานคุณครูและคุณบุคลากร ๑-๒ ๖๗๘๙
5. ที่ติดตาม: ตาตั้งนั่งทำงาน 例: ฟันฝ่าฟันฝ่า
6. ไม่ติดต่อภาระงานทางด้านอาชญากรรม

(ลงชื่อ) อ.พ. (ผู้ให้ข้อมูล)  
 ตำแหน่ง (นายวีโรจน์ แวงสุวรรณ)  
 วันที่ ๒๐ ก.พ.๖๓