



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....แห่งการศึกษาต่อตัวเอง

ที่อยู่เลขที่ ๘๙๕ หมู่ที่ - ถนน สุจกุล ซอย - ตำบล/แขวง หนองบัว

อำเภอ/เขต หนองบัว จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๗๐๑๑๐

โทรศัพท์ ๐๗๔-๙๕๕๖๙๕-๘ โทรสาร ๐๗๔-๙๕๕๖๙๕*๑๔ E-mail:

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อดังต่อไปนี้เข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

1. นายสุกานต์ แสงสุวรรณ แผนก/หน้าที่ คณบดีคณะศึกษาศาสตร์และมนุษยศาสตร์
2. แผนก/หน้าที่....
3. แผนก/หน้าที่....
4. แผนก/หน้าที่....
5. แผนก/หน้าที่....
6. แผนก/หน้าที่....

ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ.....✓.....(ฝ่ายบุคคล)

(.....นายสุกานต์ แสงสุวรรณ.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการห้องเรียน

วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๓

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ๑๔๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลເຫຼົງປ້າງ 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) ฝ่ายกิจการสถาบันฯ ห้องคู่

(ภาษาอังกฤษ) -

ที่อยู่เลขที่ 885 หมู่ที่ - ถนน สุขุมวิท ซอย 1 ตำบล หนองบัว

อำเภอ หนองบัว จังหวัด เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50110

โทรศัพท์ 074-255625-8 โทรสาร 074-255625-14

Website _____

ลักษณะการดำเนินงาน อาชีวศึกษาในส่วนการดำเนินการทาง / ก้าวหน้า/ ศักดิ์ศรี ของสถาบันฯ ในการส่งเสริมความคิดเห็นทางวิชาการ ที่สอดคล้องกับความต้องการของสังคม

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางมณฑา ภูมิเดชวงศ์

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการฝ่ายกิจการสถาบันฯ โทรศัพท์ 074-255625-8 โทรสาร 074-255625-14
อุปถัมภ์

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง

มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาวเสาวนีย์ บัวบาน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการห้องเรียน ๙ แผนก ศิลปศาสตร์

โทรศัพท์ 086-510-5711 โทรสาร -

E-mail Sangdevan.po@baac.or.th

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี

มีฝีมือทางด้านคอมพิวเตอร์ Excel / ภาษาโปรแกรม

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์ หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ)

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

ที่พัก ไม่มี มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย

นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง

ไม่มี มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย

นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

อาหาร ไม่มี มี 1 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))

ស្ថាមក្នុងរដ្ឋបាលនិងគ្រប់គ្រងទំនាក់ទំនង និងអនុវត្តការយកចុះហើយ
ម៉ោង ១០៣០ និង ១២៣០ នាទី និងខែមេរោគ / ម៉ោង ០៩៣០ និង ១០៣០ នាទី
បច្ចុប្បន្ន ពេលវេលា បានបញ្ជាក់

(ลงชื่อ) D (ผู้ให้ข้อมูล)
 ตำแหน่ง អនុប្រធានបទ
 วันที่ ២៩ មេ. ២០២៣