



ที่ ศธ. ๐๔๒๔๖.๑๗/๖๗๖

โรงเรียนนวมินทราชูทิศ ทักษิณ  
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๑๐๐

๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งแบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง มหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๒๐๐/ว๔๐๑๘ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตหลักสูตรภาษาญี่ปุ่น เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา เป็นผู้ช่วยครูภาษาญี่ปุ่น ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ คน คือ นางสาววิชุดา ชูแทน นั้น

ในการนี้ โรงเรียนยินดีรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาเป็นผู้ช่วยครูภาษาญี่ปุ่น และได้แนบบแบบตอบรับ มาพร้อมหนังสือฉบับนี้ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโชคชัย แก้วเพิ่มพูน)

ผู้อำนวยการโรงเรียนนวมินทราชูทิศ ทักษิณ

กลุ่มบริหารงานวิชาการ

โทรศัพท์ ๐๙๗-๓๕๕๔๗๒๑

โทรสาร ๐๗๔ - ๓๓๓๘๐๒



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ  
Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ โพลีเทคนิกนคราพทิศ ทักษิณ  
ที่อยู่เลขที่ 431 หมู่ที่ 2 ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... พะวง  
อำเภอ/เขต..... เมือง จังหวัด..... สงขลา รหัสไปรษณีย์..... 90100  
โทรศัพท์..... 074-802352 โทรสาร..... 074-802353 E-mail..... navaminthaksin@gmail

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา  
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. ผู้ช่วยสอน ..... แผนก/หน้าที่..... สอน
2. .... แผนก/หน้าที่.....
3. .... แผนก/หน้าที่.....
4. .... แผนก/หน้าที่.....
5. .... แผนก/หน้าที่.....
6. .... แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 ถึงวันที่ 19 สิงหาคม 2563

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ..... จัทร์ ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นางรวิษาพร รุ่งศิริ)

ตำแหน่ง..... คส. .....

วันที่.....

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) โรงเรียนเฉลิมหล้าทศทิศ ทักษิณ

(ภาษาอังกฤษ) Navamindharajudis Thaksin School

ที่อยู่เลขที่ 431 หมู่ที่ 2 ถนน สงขลา-ระโนด ซอย     ตำบล พะวง

อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90100

โทรศัพท์ 074-802352 โทรสาร 074-802353

Website www.nmt.ac.th

ลักษณะการดำเนินงาน    

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายโชคชัย เน้นพิมพูน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน โทรศัพท์     โทรสาร    

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

( ✓ ) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นาง อัสมาพร บรมศิริ

ตำแหน่ง ครู แผนก งานนิเทศนิสิตปรุงังคิทรสอน

โทรศัพท์ 099-2897809 โทรสาร    

E-mail passaraporn2514@gmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ทฤษฎีฟิสิกส์ที่เรียนการสอน

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 \_\_\_\_\_

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต  แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด  อื่นๆ \_\_\_\_\_

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ \_\_\_\_\_  วันแรกของการปฏิบัติงาน

