



ที่ ตช. ๐๐๒๔(ตง).๔๑(๑)/๙๙๙๐

สถานีตำรวจนครเมืองตรัง^๑
ถนนพัทลุง ตำบลทับเที่ยง
อำเภอเมือง จังหวัดตรัง
๗๒๐๐

๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ตอบรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

ตามหนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ owa ๘๒๐๐/ว ๔๖๓ ลง ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่อง ขออนุญาตให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา โดยทางมหาวิทยาลัยทักษิณ ส่ง นายนภดล หมานหมาย เลขประจำตัว ๖๐๑๐๘๑๐๔ ชั้นปีที่ ๔ สาขาวิชาสาขานิติศาสตร์ คณะนิติศาสตร์ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ นั้น

สถานีตำรวจนครเมืองตรัง แจ้งตอบรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษารายละเอียด แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พันตำรวจเอก

[Signature]

(สานิตย์ พลเพชร)

ผู้กำกับการสถานีตำรวจนครเมืองตรัง



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ สำนักวิชาการและวิจัย จังหวัดตรัง

ที่อยู่เลขที่ 56/1 หมู่ที่ 7 ถนน - ซอย ตำบล/แขวง ดาวรุς

อำเภอ/เขต บ่อวิน จังหวัด ตรัง รหัสไปรษณีย์ 92000

โทรศัพท์ 096-1270200 โทรสาร E-mail: No padol_4735@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

1. นาย พนธุ์ อุมา ชนาด แผนก/หน้าที่ งานดูแลคนงาน
2. แผนก/หน้าที่
3. แผนก/หน้าที่
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ 30 พฤษภาคม 2563 ถึงวันที่ 19 สิงหาคม 2564

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษาได้
เนื่องจาก

ลงชื่อ ว.ต.อ. A. (ฝ่ายบุคคล)
(..... สานิตย์ พลเพชร)
ตำแหน่ง ผก.สภ.เมืองตรัง

วันที่ ๘/๘/๖๓

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบล Lehru ปช้าง 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) มหาวิทยาลัย ศาสตร์ จุฬาลงกรณ์

(ภาษาอังกฤษ) _____

ที่อยู่เลขที่ ๖ หมู่ที่ ๑ ถนน พหลโยธิน ซอย ๑๘ ตำบล ห้วยขวาง

อำเภอ แขวง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๒๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๗๕ ๒๑๑๓๑๑ โทรสาร _____

Website _____

ลักษณะการดำเนินงาน งานภาคภูมิ

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล น.ส. อ. ธนา ใจดี พลเมธร

ตำแหน่ง ผกก. สก. เลี้ยง ใจดี โทรศัพท์ ๐๗๕ ๒๑๑๓๑๑ โทรสาร _____

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง

() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล น.ส. ก. ใจดี ก. ใจดี

ตำแหน่ง รอง ผกก. (ข้อมูล สก. ใจดี) แผนก งานดูแลนักศึกษา

โทรศัพท์ ๐๔๖-๙๖๙ ๗๒๒๔ โทรสาร _____

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี จะมีดีด ใจ ลับ ใจ แรง ใจ

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))