



ที่ สข ๐๑๖๔/๓๙๙๙

ที่ว่าการอำเภอเมืองสงขลา
ถนนราชดำเนิน สข ๙๐๐๐๐

๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์รับนักศึกษาเข้าฝึกงาน

เรียน อธิการบดี มหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือของมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อา ๔๒๐๐/ว๔๘๓๘ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ อำเภอเมืองสงขลา ได้รับแจ้งจากคณานิตศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ ว่า ขอความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาคณานิตศาสตร์ สาขานิติศาสตร์เข้านับการฝึกประสบการณ์การปฏิบัติงาน ณ ที่ว่าการอำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา ในระหว่างวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒ คน คือ

- | | |
|---------------|-----------|
| ๑. นายชัลман | ผ้ายเสื้ม |
| ๒. นายกุฟาร์ช | นิแมเระ |

อำเภอเมืองสงขลาได้พิจารณาแล้ว เห็นควรรับนักศึกษาบุคคลดังกล่าว เพื่อฝึกประสบการณ์ วิชาชีพ ณ ที่ว่าการอำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา ตามกำหนดวัน เวลา ข้างต้น รายละเอียดปรากฏตาม สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไชยพร นิยมแก้ว)
นายอำเภอเมืองสงขลา

ที่ทำการปักครองอำเภอ
สำนักงานอำเภอเมืองสงขลา
โทร. ๐-๗๔๓๑-๑๑๖๒



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....ค่าว่าการธุรกิจอาชญากรรม

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน ราชสีมา ซอย.....ตำบล/แขวง.....วังน้ำเขียว

อำเภอ/เขต.....เมือง จังหวัด.....สงขลา รหัสไปรษณีย์.....90000

โทรศัพท์..... โทรสาร 071-311109 E-mail: apmuang.sk@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

1. นายกรุงศรี อุดมสุข แผนก/หน้าที่.....
2. นายชัชวาลย์ วงศ์สุข แผนก/หน้าที่.....
3. แผนก/หน้าที่.....
4. แผนก/หน้าที่.....
5. แผนก/หน้าที่.....
6. แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 20 พฤษภาคม 2562 ถึงวันที่ 19 สิงหาคม 2563

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(.....นายณัทธ์ เก้าอี้ยน.....)

ตำแหน่ง..... ปลัดอำเภอ

วันที่ ๐๘ ต.ค. ๒๕๖๒

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อนำมาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเวชราษฎร์ช้าง 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) ค่าว่าการอิฐและหินอ่อน

(ภาษาอังกฤษ) apmueang Songkhla District

ที่อยู่เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน ราษฎร์ฯ _____ ซอย _____ ตำบล ว่อง峨

อำเภอ เวียงสา จังหวัด สุรินทร์ รหัสไปรษณีย์ ๔๐๐๐

โทรศัพท์ _____ โทรสาร ๐๗๔-๓๑๑๑๕๙

Website _____

ลักษณะการดำเนินงาน ภาคธุรกิจ, ภาคอุตสาหกรรม

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล อากาญจน์ ใจดี

ตำแหน่ง อากาญจน์ ใจดี โทรศัพท์ _____ โทรสาร ๐๗๔-๓๑๑๑๕๙

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล อากาญจน์ ใจดี

ตำแหน่ง อากาญจน์ ใจดี แผนก สังกัด กองกิจการอาชญากรรม

โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๑๑๑๕๒ โทรสาร _____

E-mail apmueang.sk@gmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี พื้นฐานภาษาไทย เชื่อมโยงภาษาต่างประเทศ

ใช้ภาษาอังกฤษในการสื่อสารและทำงาน

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 _____ มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ไม่มี มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โครงการบูมารการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))