



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... บริษัท สรรพสินค้าเซ็นทรัล จำกัด (สาขาเซ็นทรัลเฟสติวัล หาดใหญ่)
 ที่อยู่เลขที่ 1520 หมู่ที่..... ถนน กาญจนวิถี ซอย..... ตำบล/แขวง..... หาดใหญ่
 อำเภอ/เขต..... หาดใหญ่..... จังหวัด..... สงขลา..... รหัสไปรษณีย์..... 90110
 โทรศัพท์ 074-222699 โทรสาร..... E-mail: esccdsby2@central.co.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
 สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

 ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. น.ส. บุศราวดี จิระหิอ.....แผนก/หน้าที่..... บุคคล
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 30 พ.ย. 63 ถึงวันที่ 19 มี.ค. 64

 ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... วรันชัย..... (ฝ่ายบุคคล)

(นางสาววรันชัย ทองเอ็งจ.)

ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่ บุคคล.....

วันที่ 16 ต.ค. 63

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) บริษัท สรรพสินค้าเซ็นทรัล จำกัด

(ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่เลขที่ 1520 หมู่ที่ - ถนน กาญจนวิถี ซอย ตำบล นางไฉน

อำเภอ นางไฉน จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110

โทรศัพท์ 074-222 699 โทรสาร

Website

ลักษณะการดำเนินงาน ธุรกิจค้าปลีก

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล คุณกิติภาวณีย์ แซ่ลิ้ม

ตำแหน่ง ผจก. แผนกบุคคล โทรศัพท์ 074-222 699 โทรสาร

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาววันชัย ทองเอ็ง

ตำแหน่ง จ.นท. บุคคล แผนก บุคคล

โทรศัพท์ 074-222 699 # 2019 โทรสาร

E-mail esoodsy2@central.co.th

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ทักษะในทงใช้งาน Computer
เบื้องต้น

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 _____

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ () วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- ก่อนเข้าพื้นที่ จะมีการตรวจวัดไข้ ก่อนเข้าพื้นที่ทุกครั้ง
- มีเจลล้างมือให้บริการ
- สวมใส่หน้ากากตลอดเวลาในการปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ) วิรัชชัย ทองเอื้อง (ผู้ให้ข้อมูล)
ตำแหน่ง จหนท. บุคคล
วันที่ 16 ต.ค. 63