



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ  
Thaksin University Cooperative Education Project  
แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... บริษัท พรแพคเกจจิง จำกัด  
ที่อยู่เลขที่..... 1..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... ลาดพร้าว  
อำเภอ/เขต..... ลาดพร้าว..... จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์..... 10230  
โทรศัพท์..... 02-644410..... โทรสาร..... E-mail:..... suttimee\_kpe@psol-hospital.com  
..... ต่อ 1330 - 1334

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ  
ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นาง ไร่เดระ เกษมรัตน์..... แผนก/หน้าที่..... <sup>1</sup> 510 สารกรตลาด 1
  2. .... แผนก/หน้าที่.....
  3. .... แผนก/หน้าที่.....
  4. .... แผนก/หน้าที่.....
  5. .... แผนก/หน้าที่.....
  6. .... แผนก/หน้าที่.....
- ตั้งแต่วันที่ 20 พ.ย. 2566 ถึงวันที่ 8 พ.ค. 2567

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ..... ศุภินี แก้วคำ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นางสาว ศุภินี แก้วคำ.....)

ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่บริหารบุคคล.....

วันที่..... 15/9/66.....

**หมายเหตุ** ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ  
ต้องการของหน่วยงาน

กรุณาจัดส่งเอกสารกลับมาถึง : การกิจสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง  
จังหวัดสงขลา 90000 โทรศัพท์ 0-7431-7600 ต่อ 7111 หรือทาง E-mail : anan.p@tsu.ac.th



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ  
Thaksin University Cooperative Education Project  
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) บริษัท กรแพทย์สงขล จำกัด

(ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่เลขที่ 1 หมู่ที่ ถนน ซอย

ตำบล ลาดหญ้า

อำเภอ ลาดหญ้า จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ 10230 โทรสาร

Website paolohospital.com

ลักษณะการดำเนินงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล รน. ปกไฉ โหสงง 4

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่เทคนิคการดูแล โทรศัพท์ 02-514 4140 ต่อ 1730-1734

โทรสาร

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

( / ) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาว สุกัน แก้วคำ

ตำแหน่ง จ.ท.เทคนิคการดูแล แผนก ทัศนการ บ.ค.ล

โทรศัพท์ 02-5144140 ต่อ 1732 โทรสาร

E-mail sutinee\_kac@paolohospital.com

## 2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี \_\_\_\_\_

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) \_\_\_\_\_  
ใบที่พัก

### 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

สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามี โปรดระบุ \_\_\_\_\_

### การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต  แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด  อื่น ๆ \_\_\_\_\_

### การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ 17 พฤศจิกายน 2566  วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

- ทวณ. เทวโ ไครง 4 ยันต์ในศ. เก้าสิบจบ

- ไฉนศกร ที่ 17 พุศรัณน ๒๕๖ ไฉนศ. นากะอโฆระพร และ ดงจระกวน  
โดยไม่เส้งคำใช้จ่าง ตัดต่อที่แผนกทในตกรบคดว ฮาคร 1 ชั้น 7

เอกสารที่ตัยเตในเวมกไฉนศกร ที่ 17 พุศรัณน ๒๕๖

1. สำนกทเจ้งนจัน 1 ฉบับ
2. สำนกขักรปรกตจน 1 ฉบับ
3. สำนกนอจระสักร 1 ฉบับ
4. ปรส่น 1 นั้ว 2 ปร

(ลงชื่อ) ศุภรณ์ แก้วคำ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ทในตกรบ คดว

วันที่ 15 19 16