



Coop 02



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ โรงเรียนจุฬาภรณ
ที่อยู่เลขที่ 95 หมู่ที่ - ถนน ศรีสวัสดิ์ ซอย - ตำบล/แขวง เมือง
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000
โทรศัพท์ 074-311136 โทรสาร - E-mail: sara.bunjism@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ
ได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวณัฐวรรณ สงขลา แผนก/หน้าที่ ปฏิบัติสหกิจศึกษาภาษาอังกฤษ
2. นางสาวณัฐดา สงขลา แผนก/หน้าที่ ปฏิบัติสหกิจศึกษาภาษาอังกฤษ
3. นภาพัทธิน สงขลา แผนก/หน้าที่ ปฏิบัติสหกิจศึกษาภาษาอังกฤษ
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ 20 พ.ค. 2566 ถึงวันที่ 4 ส.ค. 67

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ สมชาย ใจดี (ฝ่ายบุคคล)

(นายสมชาย ใจดี)

ตำแหน่ง ผอ. มอ. สงขลา (เลขาธิการมหาวิทยาลัย)

วันที่ 17 ส.ค. 2566

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

กรุณาจัดส่งเอกสารกลับมายัง : 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) โรงเรียนจตุรพักตรพิมาน

(ภาษาอังกฤษ) Juntarasamai school

ที่อยู่เลขที่ 85 หมู่ที่ - ถนน ศรีสุตา ซอย -

ตำบล หนองม่วง

อำเภอ เสิงสาง จังหวัด สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 094-311136 โทรสาร -

Website -

ลักษณะการดำเนินงาน สถานศึกษา

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางสมลักษณ์ สันตนิทร

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนจตุรพักตรพิมาน โทรศัพท์ -

โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาวกมลพรรณ กรรณกิจ

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มสาระวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โทรศัพท์ 094-5693550

โทรสาร -

E-mail -

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี รักการสอน. กระตือรือร้น
มีความรับผิดชอบ.

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____
- รักการสอน.

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

สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

☒ ชุดนิสิต ☐ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☐ อื่น ๆ _____

การไปรายงานตัว

☐ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

