



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... สำนักงานจัดการแผนพื้นที่และสารบบที่ดิน ส.ป.ก.
 ที่อยู่เลขที่..... 166 หมู่ที่..... 1 ถนน..... ระติงทนต์ ซอย..... 8 ตำบล/แขวง..... ลพบุรี
 อำเภอ/เขต..... พนาใต้ จังหวัด..... กาญจนบุรี รหัสไปรษณีย์..... 10100
 โทรศัพท์..... 02-2911A25 โทรสาร..... 02-2911A25 E-mail:

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ
 ได้พิจารณาแล้ว

- ☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
1. ผ.ศ. กรองกาญจน์ แก้วจรัสแผนก/หน้าที่.....
 2. ผ.ศ. สาทิตินท์ ทองคำแผนก/หน้าที่.....
 3. นาย ณัฐภัทร ขำเกตุแผนก/หน้าที่.....
 4. นาย อาณัติพนธ์ จันทน์แผนก/หน้าที่.....
 5.แผนก/หน้าที่.....
 6.แผนก/หน้าที่.....
- ตั้งแต่วันที่ 13 พฤษภาคม 66 ถึงวันที่ 1 ธันวาคม 67

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... อนันต์(ฝ่ายบุคคล)

(นายพนมไพร ดีใหม่)

ผู้อำนวยการสำนักงานจัดการแผนพื้นที่และสารบบที่ดิน
 ตำแหน่ง.....

วันที่..... ๒ ต.ค. ๖๖

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
 ต้องการของหน่วยงาน

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) สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม

(ภาษาอังกฤษ) Agricultural Land Reform Office

ที่อยู่เลขที่ 166 หมู่ที่ - ถนน ปรดิพัทธ์ ซอย -

ตำบล สามเสนใน

อำเภอ พญาไท จังหวัด กทม.

รหัสไปรษณีย์ 10400

โทรศัพท์ 02-2711425 โทรสาร 02-2711425

Website www.alro.go.th

ลักษณะการดำเนินงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง โทรศัพท์

โทรสาร

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล น.ส. ดอกรัตน์ คุ้มไม่ยอม, น.ส. สุทธิพร ทองสุข

ตำแหน่ง นักวิชาการแผนกช่างไฟฟ้า แผนก กลุ่มช่างช่างเทคนิค

โทรศัพท์ 02-2711425 โทรสาร 02-2711425

E-mail

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

โปรแกรมทางด้านอุทกศาสตร์

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

คอมพิวเตอร์แบบพกพา (Notebook) หากมี

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 _____

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

(☒) ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่น ๆ _____

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ (☒) วันแรกของการปฏิบัติงาน

