



Coop 02

## โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

### แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... สำนักงานพัฒนาพลังงานทดแทนของหลวง  
ที่อยู่เลขที่..... ๔๕๒/๖ หมู่ที่..... ๓ ถนน..... ท่าหลวง ซอย..... ๓๖/๓๕๖  
อำเภอ/เขต..... เมืองหลวง จังหวัด..... หลวง รหัสไปรษณีย์..... ๙๒๐๐๐  
โทรศัพท์..... ๐๙๕-๕๗๐๘๔๕ โทรสาร..... E-mail:.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา  
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวอภิญญา รักษ์กิจ .....แผนก/หน้าที่..... ฝ่ายควบคุมการผลิต
2. นายชัยสิทธิ์ หวัง .....แผนก/หน้าที่..... ฝ่ายควบคุมการผลิต
3. ....แผนก/หน้าที่.....
4. ....แผนก/หน้าที่.....
5. ....แผนก/หน้าที่.....
6. ....แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นายรัฐพิทักษ์ นาควานิช)

ตำแหน่ง..... ครูฝึกฝีมือแรงงาน

วันที่..... ๑๖ ก.ย. ๒๕๖๔

**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) <u>สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานสงขลา</u>                                          |  |
| (ภาษาอังกฤษ) _____                                                                      |  |
| ที่อยู่เลขที่ <u>๔๖๒/๖</u> หมู่ที่ _____ ถนน <u>ท่าหลวง</u> ซอย _____ ตำบล <u>นาทับ</u> |  |
| อำเภอ <u>เมืองสงขลา</u> จังหวัด <u>สงขลา</u> รหัสไปรษณีย์ _____                         |  |
| โทรศัพท์ <u>๐๙๖-๕๗๐๕๕๖</u> โทรสาร _____                                                 |  |
| Website _____                                                                           |  |
| ลักษณะการดำเนินงาน <u>งานฝึกอบรมอาชีพ งานพัฒนาฝีมือแรงงาน</u>                           |  |
| ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน                                              |  |
| ชื่อ-สกุล <u>นาย/ดร. ภาณุพงศ์</u>                                                       |  |
| ตำแหน่ง <u>ผู้อำนวยการ</u> โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____                                  |  |
| หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้  |  |
| ( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง                                                            |  |
| ( <input checked="" type="checkbox"/> ) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน             |  |
| ชื่อ - นามสกุล <u>นาย/ดร. ภาณุพงศ์</u>                                                  |  |
| ตำแหน่ง <u>รองผู้อำนวยการ</u> แผนก <u>ฝึกอบรมอาชีพ</u>                                  |  |
| โทรศัพท์ <u>๐๘๓-๐๖๓๖๓๕๐</u> โทรสาร _____                                                |  |
| E-mail _____                                                                            |  |

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี หมัดโนดาร์/วิชาภาษาอังกฤษ

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 \_\_\_\_\_

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

☒ ชุดนิสิต ☒ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ( ) อื่นๆ \_\_\_\_\_

การไปรายงานตัว

( ) ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ \_\_\_\_\_ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

## 3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

ผู้บังคับการกองร้อยตำรวจนครบาล ๑๗ กรุงเทพมหานคร  
 ๑๖ ก.ย. ๒๕๖๔ (COVID-19)

(ลงชื่อ)                      (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง (นายรัฐศักดิ์ นาควานิช)

วันที่ ๑๖ ก.ย. ๒๕๖๔

๑๖ ก.ย. ๒๕๖๔