



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ โรงแรม Mimosa Resort & spa
ที่อยู่เลขที่ 32/2 หมู่ที่ 5 ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง แม่เฒ่า
อำเภอ/เขต เกาะสาหร่าย จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ 84330
โทรศัพท์ 081-9068259 โทรสาร..... E-mail: admin@mimosasa.mui.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังกล่าวไปเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวโชติกา ดิถกนวกุลี แผนก/หน้าที่ FB / Waitress
2. นางสาว ชุติมา ศรีสวัสดิ์ แผนก/หน้าที่ FB / Waitress
3. แผนก/หน้าที่
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ 23 พ.ย. 63 ถึงวันที่ 12 มี.ค. 64

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ อดิศา พัทธย์ (ฝ่ายบุคคล)

(นางสาวอดิศา พัทธย์)

ตำแหน่ง Admin Eng.

วันที่ 29/9/63

หมายเหตุ ขอความกรุณาประสานรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

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) โรงแรมมิโมซ่า รีสอร์ท แอนด์ สปา
(ภาษาอังกฤษ) Mimosa Resort & spa
ที่อยู่เลขที่ 32/2 หมู่ที่ 5 ถนน _____ ซอย _____ ตำบล พุน้ำ
อำเภอ เกาะสาหร่าย จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ 84330
โทรศัพท์ 081-9568259 โทรสาร _____
Website _____
ลักษณะการดำเนินงาน ฝึกงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน
ชื่อ-สกุล นายเพ็ญ เกียรติชัยพิพัฒน์
ตำแหน่ง GENERAL MANAGER โทรศัพท์ 081-9568259 โทรสาร _____

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (กรณีทดสอบนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

- () ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง
() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาวอรุณพร พัทธ์ถีย์
ตำแหน่ง Admin Eng. แผนก Admin Team
โทรศัพท์ 083-4471029 โทรสาร _____
E-mail pakamatphananng@gmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

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 3 มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน (/) ไม่มี () มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ ยูทิลิตี้ค่าพนักงาน

การบดบังกายในระหว่างการทำงาน

() ชุดนิสิต (/) แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

(/) ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ 22 พ.ย. 63 () วันแรกของการปฏิบัติงาน