



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... Sita beach Resort

ที่อยู่เลขที่ 149 หมู่ที่ 8 ถนน..... - ซอย..... - ตำบล/แขวง..... เกาะสนท่าย

อำเภอ/เขต..... เมือง จังหวัด..... สตูล รหัสไปรษณีย์..... 91000

โทรศัพท์..... 071-750816 โทรสาร..... 071-750816 E-mail:..... account@Sitabeachresort.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวมณฑุมาพร จักสับ แผนก/หน้าที่..... ต้อนรับส่วนหน้า
2. นางสาวจันทพรณ์ สัจจทอง แผนก/หน้าที่..... ต้อนรับส่วนหน้า
3. แผนก/หน้าที่.....
4. แผนก/หน้าที่.....
5. แผนก/หน้าที่.....
6. แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 29 พ.ย. 2564 ถึงวันที่ 18 มี.ค. 2565

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นางสาวมณฑุมาพร จักสับ)

ตำแหน่ง..... ผู้จัดทบทวน

วันที่..... 01/09/64

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขาขลุ่ย 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) สิตา บีช รีสอร์ท

(ภาษาอังกฤษ) Sita beach Resort

ที่อยู่เลขที่ 149 หมู่ที่ 8 ถนน - ซอย - ตำบล เกาะสาหร่าย

อำเภอ เมือง จังหวัด สตูล รหัสไปรษณีย์ 91000

โทรศัพท์ 074-750816 โทรสาร 074-750816

Website Sitabeachresort.com

ลักษณะการดำเนินงาน บริหารจัดการที่พัก

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล น.ส. ผกมาศ หัตถ์ไทย

ตำแหน่ง ผู้จัดการทั่วไป โทรศัพท์ 089-4636894 โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

(☒) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(☒) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาว ทิณรดา ช่างแก้ว

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการ แผนก บัญชี

โทรศัพท์ 081-4790123 โทรสาร -

E-mail account@Sitabeachresort.Com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ความซื่อสัตย์ ความไม่ผิดใจกัน ทำงานไม่หวั่นไหวได้
ปรับตัวเข้ากับเพื่อนไม่มองหน้าได้

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 จ้างอยู่ 3 เดือน บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ ชุดป้องกัน

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

() ชุดนิสิต (/) แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

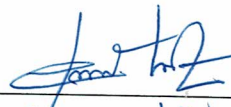
(/) ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ สัปดาห์ 2 วัน () วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนโยบายและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- ห้ามใส่มาสคอตลงในตารางงาน ห้ามใส่หน้ากาก
- เจลแอลกอฮอล์ ล้างมือ ทุกครั้ง หลัง จาก นอน ตื่น
- ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย 1 ครั้ง ให้พนักงาน และ นักศึกษา
ปฏิบัติงาน ตาม ทมม ATK เพื่อป้องกัน เกิด ระบาด โควิด 19
และ สืบสวน ควบคุม ไข้ ทั่ว ทั่ว ทั่ว และ พนักงาน ทุกคน
- ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย จะมี มีน โด ดมละ 1 มีน โด เพื่อ ตรวจ ควบคุม
การ ติด ไข้ ไม่ ไข้ ไข้ ไข้ ไข้
- ตรวจวัด อุณหภูมิ ใน สถานที่ ทำงาน ทุกวัน

(ลงชื่อ)



(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง

ผู้จัดสรรทั่วไป

วันที่

01/09/64