



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ Boonpun Travel
ที่อยู่เลขที่ 1065 หมู่ที่ 2 ถนน - ซอย - ตำบล/แขวง ปากน้ำ
อำเภอ/เขต บึง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 91110
โทรศัพท์ 089-455334 โทรสาร - E-mail: BoonpunTravel@hotmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาว ทนงค์ พิเศษ แลงนุ่น แผนก/หน้าที่ ต้อนรับ ลูกค้า
2. นางสาว อรุณรัตน์ ราชู แผนก/หน้าที่ ต้อนรับ ลูกค้า
3. นางสาว อรุณรัตน์ ราชู แผนก/หน้าที่ ต้อนรับ ลูกค้า
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ 28 พฤศจิกายน 2565 ถึงวันที่ 17 ธันวาคม 2566

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ นางสาว ปัทมา ใจดี (ฝ่ายบุคคล)
(นางสาว ปัทมา ใจดี)
ตำแหน่ง ผู้รับผิดชอบ
วันที่ 12/11/65

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์ 0-7431-7600 ต่อ 7104 E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) บ้านแม่ไพรสง

(ภาษาอังกฤษ) Boonprai Travel

ที่อยู่เลขที่ 1065 หมู่ที่ 2 ถนน - ซอย - ตำบล แม่ไพร

อำเภอ ดง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 089-7375338 โทรสาร -

Website boonprai-travel.com

ลักษณะการดำเนินงาน บริษัททัวร์

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางสาว ชามัง มัสกุล (เจ้าของ)

ตำแหน่ง เจ้าของ โทรศัพท์ 089-7375338 โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

(☒) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(☐) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาว เวทีม ใจภักดิ์

ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่าย แผนก ฝ่าย

โทรศัพท์ 086-955 445 โทรสาร -

E-mail boonprai-travel@hotmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี พมว. ความรอบรู้ ตีโจทย์วิเคราะห์ได้ดี

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 50 มก มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ☒ ไม่มี ☐ มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ -

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

☐ ชุดนิสิต ☒ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☐ อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

☒ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ 25 พฤศจิกายน 55 ☐ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนโยบายและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) _____ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____