



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... Warm Window Silom
ที่อยู่เลขที่..... 50/18 หมู่ที่..... 4 ถนน..... ปิ่น ชอย..... ตำบล/แขวง..... สิลอม
อำเภอ/เขต..... บางรัก จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์..... 10500
โทรศัพท์..... 022358759 โทรสาร..... - E-mail: info@warmwindowsilom.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

- ☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
1. นางสาววันวิสาข์ เจริญ..... แผนก/หน้าที่..... Front Officer
 2. แผนก/หน้าที่.....
 3. แผนก/หน้าที่.....
 4. แผนก/หน้าที่.....
 5. แผนก/หน้าที่.....
 6. แผนก/หน้าที่.....
- ตั้งแต่วันที่ 29 พฤศจิกายน 64 ถึงวันที่ 18 ธันวาคม 2565

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... Lalita..... (ฝ่ายบุคคล)
(ลลิตา รอดสร้อย)
ตำแหน่ง..... ผู้ช่วยผู้จัดการ
วันที่..... 1 กันยายน 2564

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) วอม วินโดว์ สีลม

(ภาษาอังกฤษ) Warm Window Silom

ที่อยู่เลขที่ 50/18 หมู่ที่ - ถนน ปิ่น ซอย - ตำบล สีลม

อำเภอ บางรัก จังหวัด กรุงเทพฯ รหัสไปรษณีย์ 10500

โทรศัพท์ - โทรสาร -

Website www.warmwindow-silom.com

ลักษณะการดำเนินงาน ธุรกิจที่ฝึกและร้านอาหาร

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นาง จฉิน วัฒนเตพวงษ์

ตำแหน่ง ผู้จัดการ โทรศัพท์ 0982823977 โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(☒) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาว ลลิตา ชอบสรณ้อย

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการ แผนก Front

โทรศัพท์ 0873890063 โทรสาร -

E-mail info@warmwindow-silom.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี

นักศึกษาพึงมี Service-minded หรือใจรักในทรมบวิทร และ ความสามารถ
ในทรมบวิทร ทาษาทาวประเทศอังกฤษ

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ)

หน้ากากอนามัย , เชลล้างมือแบบพกพา

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

ที่พัก ☒ ไม่มี ☐ มี ☐ ไม่เสียค่าใช้จ่าย

☐ นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง

☒ ไม่มี ☐ มี ☐ ไม่เสียค่าใช้จ่าย

☐ นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

อาหาร ☐ ไม่มี ☒ มี 1 มื้อ/วัน

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

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ Uniform

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

☐ ชุดนิสิต ☒ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☐ อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

☐ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนโยบายและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

นิสิตต้องสวมใส่หน้ากากอนามัย ตลอดเวลาขณะปฏิบัติงาน
และมีการวัดอุณหภูมิ ของผู้เข้าพัก และพนักงานทุกคน ก่อนเริ่ม
ปฏิบัติงานเป็นประจำ มีชุดเครื่องมือตรวจ Antigen Test kit
ให้ ในกรณีที่พบเหตุผิดปกติ เสียง เกิดขึ้น ภายในที่ทำงาน

(ลงชื่อ) Lalita (ผู้ให้ข้อมูล)
ตำแหน่ง ผู้ช่วย ผู้จัดการ
วันที่ 1 กันยายน 2564