



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....โรงแรม กะตะธานี ภูเก็ต บีช รีสอร์ท
ที่อยู่เลขที่ 14 หมู่ที่.....ถนน กะตะน้อย.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....กะรน
อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....ภูเก็ต.....รหัสไปรษณีย์ 83100
โทรศัพท์ 076-318350 ต่อ 1842 โทรสาร.....E-mail: Personnel@katathani.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาว เบญจมาภรณ์ เปรมจิตร.....แผนก/หน้าที่ kitchen department
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 28/11/2022 ถึงวันที่ 18/03/2023

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล/ผู้รับผิดชอบ)

(อ.วิชา ตันติพงศ์วิวัฒน์)

ตำแหน่ง Human Resources Manager

วันที่ 22/10/2022

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

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

E-mail

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

ดังเอกสารแนบ

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

ที่พัก () ไม่มี (✓) มี () ไม่เสียค่าใช้จ่าย

() นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง

() ไม่มี (✓) มี () ไม่เสียค่าใช้จ่าย

() นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

อาหาร () ไม่มี (✓) มี 2 มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน () ไม่มี (✓) มี 3000 บาท/วัน หรือ บาท เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

() ชุดนิสิต (✓) แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่น ๆ _____

การไปรายงานตัว

(✓) ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ () วันแรกของการปฏิบัติงาน

นักศึกษาฝึกงานโปรดติดต่อกลับฝ่ายบุคคล ที่เบอร์ 076-318350 ต่อ 1842 เพื่อนัดหมายวันรายงานตัว

**หมายเหตุ : นักศึกษาฝึกงานไม่สามารถสวมใส่อาญาบา หรือผ้าคลุม ได้นะคะ

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)



(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง Human Resources Managerวันที่ 22/10/2022