

ที่ มท ๕๕๕๒๐/๕๖๕๘



การประปาส่วนภูมิภาคเขต ๕
๕๗ ถนนราชดำเนิน
ตำบลบ่อยาง อำเภอเมือง
จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิเทศสัมพันธ์

อ้างถึง หนังสือ ที่ อว ๘๒๐๐/ว ๓๖๘๘ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง มหาวิทยาลัยทักษิณ ขอความอนุเคราะห์ให้การประปาส่วนภูมิภาคเขต ๕ รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๒ คน คือ นายนนทพัทธ์ สุวรรณเจริญ และ นางสาวโนธิตา หวานชื่น โดยเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ตั้งแต่วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ นั้น

การประปาส่วนภูมิภาคเขต ๕ พิจารณาแล้ว เพื่อให้ นิสิตได้รับความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ในการทำงาน จึงมีความยินดีให้นิสิต จำนวน ๒ คน ดังกล่าว เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ตั้งแต่วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ งานแผนที่แนวท่อ (GIS) กองระบบจำหน่าย การประปาส่วนภูมิภาคเขต ๕ โดยประสานงานกรณีนิสิตฝึกสหกิจศึกษาได้ที่ น.ส.มุกิตา โฮล์ม ตำแหน่ง นักบริหารงานทั่วไป ๗ สังกัดงานทรัพยากรบุคคล กองบริหารทั่วไป หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๑๒๔๕ ต่อ ๔๒๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอัษฎา ชูสิน)

ผู้อำนวยการการประปาส่วนภูมิภาคเขต ๕

กองบริหารทั่วไป (งานทรัพยากรบุคคล)

โทร. ๐ ๗๔๓๑ ๑๒๔๕

โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๒๔๔๐



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... ภาควิชาภาษาอังกฤษ 5

ที่อยู่เลขที่ 57 หมู่ที่ - ถนนรังสิต-นครนายก ซอย - ตำบล/แขวง ชะอำ

อำเภอ/เขต ชะอำ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 0 7431 1245 โทรสาร 0 7431 2440 E-mail: 55520@pu.ac.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นายอนุชา นรินทร์ สุวรรณเจริญแผนก/หน้าที่ นักศึกษาฝึกงาน
2. นางสาวโสภาธิภา สุวรรณรัตน์แผนก/หน้าที่ นักศึกษาฝึกงาน
3.แผนก/หน้าที่
4.แผนก/หน้าที่
5.แผนก/หน้าที่
6.แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ 29 กรกฎาคม 2564 ถึงวันที่ 18 สิงหาคม 2565

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... ฐิติภา ใจดี (ฝ่ายบุคคล)
 (นางสาวมุกดา ใจดี)
 นักบริหารงานทั่วไป
 ตำแหน่ง.....
 วันที่ 15 ต.ค. 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) การประปาส่วนภูมิภาคเขต 5

(ภาษาอังกฤษ) Provincial Waterworks Authority Region 5

ที่อยู่เลขที่ 57 หมู่ที่ - ถนน ราชดำเนิน ซอย - ตำบล ราชวง

อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 0 7431 1245 โทรสาร 0 7431 2440

Website reg5.pwa.๕๐.th

ลักษณะการดำเนินงาน ผลิต จัดส่ง และจำหน่ายน้ำประปาที่ประกอบธุรกิจในพื้นที่ภาค

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางอรรชฎา ชูลิ้ม

ตำแหน่ง ผ.ช. ก.ป.ภ. 5 โทรศัพท์ 0 7431 1245 โทรสาร 0 7431 2440

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล น.ส. มติลา โชติลิ้ม

ตำแหน่ง นักบริหารระดับอาวุโส 7 แผนก งานทันตการชุมชน

โทรศัพท์ 0 7431 1245 ต่อ 420 โทรสาร 0 7431 2440

E-mail mutitah@pwa.๕๐.th

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

1. Remote Sensing 2. GIS 3. GDS

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

- ไม่มี -

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

ที่พัก ไม่มี มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย

นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง

ไม่มี มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย

นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

อาหาร ไม่มี มี _____ มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ไม่มี มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____ -

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- ปฏิบัติตามคำแนะนำของอาจารย์ผู้รับผิดชอบอย่างเคร่งครัด

(ลงชื่อ) สุวิภา ไชลิ้ม (ผู้ให้ข้อมูล)
 ตำแหน่ง (นางสาวสุวิภา ไชลิ้ม)
 วันที่ นักบริหารงานทั่วไป ๗
15 ต.ค. 2564