



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.....

ที่อยู่เลขที่.....15 หมู่ที่.....ถนน กาญจนวนิช ซอย.....ตำบล/แขวง.....คอหงส์.....

อำเภอ/เขต.....หาดใหญ่.....จังหวัด.....สงขลา.....รหัสไปรษณีย์.....90110.....

โทรศัพท์.....074451143.....โทรสาร.....074281103.....E-mail: person@medicine.psu.ac.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

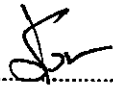
ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวพัชดา สุทธิสังข์.....แผนก/หน้าที่.....การบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 ถึงวันที่ 19 มีนาคม 2564

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..........(ฝ่ายบุคคล)

(นางสาวรุ่งทิพย์ อุดมวิเศษสันต์

ตำแหน่งผู้ช่วยคณบดีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์

วันที่ 20 สิงหาคม 2563

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) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

(ภาษาอังกฤษ) Faculty of Medicine Prince of Songkla University

ที่อยู่เลขที่ 15 หมู่ที่ ถนน กาญจนวณิช ซอย ตำบล คอหงส์

อำเภอ หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110

โทรศัพท์ 074451143 โทรสาร 074281103

Website <https://medinfo.psu.ac.th/new2015/index.php>

ลักษณะการดำเนินงาน สถานพยาบาล

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล รศ.นพ.เรืองศักดิ์ สีธนาภรณ์

ตำแหน่ง คณบดีคณะแพทยศาสตร์ โทรศัพท์ 074451143 โทรสาร 074281103

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(/) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาวศิริพร แซ่โล่

ตำแหน่ง บุคลากร แผนก ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์

โทรศัพท์ 074451143 โทรสาร 074281103

E-mail person@medicine.psu.ac.th

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ความรู้ด้านทรัพยากรบุคคล ทักษะการสื่อสาร
และการประสานงาน การเรียนรู้เทคโนโลยีใหม่ ๆ Social Media ทักษะการวิเคราะห์
การตัดสินใจ แก้ไขปัญหา.บริหารเวลา

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____
notebook

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 อื่น ๆ _____

การไปรายงานตัว


ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนมาตรการและแนวทาง ในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

1. สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือ วัดไข้ และรายงานสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ

2. หลีกเลี่ยงการเข้าพื้นที่แออัด หรือ สถานที่ซึ่งมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรค



(ลงชื่อ) นางสาวรุ่งทิพย์ อุดมวิเศษสันต์ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์

วันที่ 20 สิงหาคม 2563