



4063

7 ต.ค. 2563

14 : 30

ที่ สภ ๐๐๒๔.๐๑/ ๐๐๒๙๐๙

สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดสุราษฎร์ธานี
สาขาเกษตรสมุย อาคารบูรณาการกระทรวง
ยุติธรรม ๕๕/๓๐ หมู่ที่ ๕ ตำบลมะเร็ต
อำเภอเกษตรสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๗๑๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

ผู้วิชาการ

รับ ๐๗๐๙ วันที่ ๗ ม.ค. ๖๙
ส่ง เวลา ๑๙:๒๐ น.

เรื่อง ตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือที่ อา ๘๒๐๐/ว๑๖๓ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึงมหาวิทยาลัยทักษิณ เรื่อง ขออนุญาตให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา เพื่อให้นิสิตได้ศึกษาและเรียนรู้การทำงานจากประสบการณ์จริงโดยการปฏิบัติงานในสถานประกอบการ ซึ่งนิสิตไม่สามารถเรียนรู้ได้ในห้องเรียน นั้น

ในการนี้ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดสุราษฎร์ธานี สาขาเกษตรสมุย ไม่ขัดข้องและยินดี รับนักศึกษา นางสาวเพชรพิศุทธิ์ เพ็ชรจำรัส เลขประจำตัว ๖๐๑๐๘๒๒๓๐ ชั้นปีที่ ๔ สาขาวิชา นิติศาสตร์ คณะนิติศาสตร์ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรัติกอร์ யอสินธุ)

ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดสุราษฎร์ธานี สาขาเกษตรสมุย

งานบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๗๗๔๑ ๙๑๒๒, ๐ ๗๗๔๑ ๘๔๔๘

โทรสาร ๐ ๗๗๔๑ ๘๔๔๘



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานศึกษาค้นคว้า

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) สินค้าคงคลังมีอยู่อย่างเดียว จำนวน ๑๕๐ ชิ้น

(ภาษาอังกฤษ) PROBATION OFFICE KOH SAMUI COURT

ที่อยู่เลขที่ ๙๕/๓๐ หมู่ที่ ๕ ถนน ... ซอย ... ตำบล ... อำเภอ ... จังหวัด ...

อำเภอ นาดีรัมย์ บังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๑๓๑๐

โทรศัพท์ 0-7741-9122 โทรสาร 0-7741-8118

Website -

ଶ୍ରୀ-ଶକ୍ତି ଜୀମ୍‌ପାତ୍ରାନ୍ତି ମଂଦିର

ຕຳແໜ່ງ ພໍດຳຂວາງການ

ໂກຣສັ່ພທ 0-7711-9122

โทรศัพท์ ๐-๗๗๑๑-๘๒๔๓

ห้ามมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ฯ อย่างไร

- () ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง
() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล อาศรีวงศ์ วิษณุ

ចំណោន់គេរកអនុញ្ញាតការងារជាមួយទេស ឯណ៍ក ត្រូវមានវិធារណី

โทรศัพท์ 03741-9122 โทรสาร 0-7741-8119

E-mail samui.dop@gmail.com



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....ศิริพันธุ์มหาดไทย จำกัด ศูนย์ศึกษาฯ สาขาสุราษฎร์ธานี ศรีราชา
ที่อยู่เลขที่.....๑๕/๓๐ หมู่ที่ ๕ ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... ศรีราชา รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....๐-๗๗๔๑-๗๑๒๒ โทรสาร..... ๐-๗๗๔๑-๘๑๔๘ E-mail: samui.d@hotmai.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวน้ำฝน ใจดี รหัส..... แผนก/หน้าที่..... ก่อสร้างศาลาฯฯ
2. แผนก/หน้าที่..... ก่อสร้างศาลาฯฯ
3. แผนก/หน้าที่..... ก่อสร้างศาลาฯฯ
4. แผนก/หน้าที่.....
5. แผนก/หน้าที่.....
6. แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ๓๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก


ลงชื่อ.....
(นางสาวน้ำฝน ใจดี)
(เจ้าหน้าที่งานบุคคล มหาวิทยาลัยทักษิณ)
ตำแหน่ง.....

วันที่..... ๑๓ มี.ค. ๒๕๖๓

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ๑๔๐ หมู่ที่ ๔ ตำบล谢ราปช้าง อัมกาเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๔๓๑-๗๖๒๙ E-mail : jirattakan1@hotmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ความรู้ด้านภาษาอังกฤษในการนำเสนอหัวข้อ
ภาษาอังกฤษ ภาษาไทย ภาษาอังกฤษและภาษาไทย

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 _____ มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ไม่มี มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
2019 (COVID-19))

บัญชีห้องเรียน/บันทึกการสอน


 (ลงชื่อ) _____ (ผู้ให้ข้อมูล)
 คำแนะนำ _____
 วันที่ _____ - 1 ๐๙ ๒๕๖๓