



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ สหกิจศึกษาจังหวัดสงขลา
ที่อยู่เลขที่ 10 ถนนสุรินทร์ หมู่ที่ 4 ถนน สุรินทร์ ซอย 1 ตำบล/แขวง เมือง
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000
โทรศัพท์ 074-324378 โทรสาร 074-314950 E-mail: skc@doe.go.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

1. นายธนกร พันธ์วงศ์ // กลุ่มทุนบุญ แผนก/หน้าที่ นักวิชาชีพช่างไฟฟ้า
2. แผนก/หน้าที่
3. แผนก/หน้าที่
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่
ตั้งแต่วันที่ 30.7.63 ถึงวันที่ 19.8.64

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ พญ. (ฝ่ายบุคคล)
(นางหนวยพิพิชญ์ บุญถี)
(ผู้จัดการงานทั่วไปประจำภูมิภาค)

ตำแหน่ง.....

วันที่

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบล Lehup อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์/โทรสาร 0-7431-7629 E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสาขาวิชาศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ກາງມາໄຖຍ) ສັນຕະ ດາວໂຫຼດທີ່ເກມລອດບລິດ ສະ ພາ)

(ภาษาไทย) Songkhla Provincial Employment office
(ภาษาอังกฤษ) Songkhla Provincial Employment office

(ภาษาอย่างไทย) ช่วยดูแลสุขภาพดีๆ ให้กับคนในครอบครัว ช่วย - คำนวณ ผลประโยชน์

ទូរស័ព្ទ _____ អូតុ _____ នៃ _____ នាម _____

ទីសាកលវិទ្យាល័យ ភ្នំពេញ លេខទូរសព្ទ ០៩៧-៣១៤៩៩៥០

Website www.dce.go.th/sangkhla

ลักษณะการดำเนินงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ជំនួយសាស្ត្រ និងសាស្ត្របាត់បាត់

ชื่อ-สกุล นายวิจักร พูลสวัสดิ์ โทรศัพท์ 074-324348 โทรสาร 074-314950
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์ฯ

หากมหा�วิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

- (✓) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง
(✓) ความหมายให้คุณลูกต่อไปนี้ประسانงานแทน

ชื่อ-นามสกุล พานิชพันธุ์ พัฒน์ยุวมหินทร์ ✓
ตำแหน่ง ผู้จัดการงานประจำสำนักงานคุณภาพฯ แผนก ผู้ดูแลระบบฯ ✓

โทรสาร 074-314950

E-mail ska@obe.go.th

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี word/excel/power point
สามารถใช้ภาษาอังกฤษได้บ้าง มีความรู้ด้านภาษาไทย มีความรู้ด้านภาษาอังกฤษ

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 ห้องน้ำ/ห้องนอน/ห้องครัว

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่นๆ _____

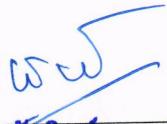
การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
2019 (COVID-19))

- บังคับต้องห้าม/งด/ลด/ล็อกดาวน์
- จำกัดจำนวนนักเรียนในห้องเรียนตามที่กำหนด
- (ก่อน/ระหว่าง/หลัง)
- งดจัดกิจกรรม รวมทั้งนิทรรศการ ทั้งหมด

(ลงชื่อ) _____ 
 (ผู้ให้ข้อมูล)
 ตำแหน่ง _____
 นักจัดการงานทั่วไปสำนักงาน
 วันที่ _____