



มหาวิทยาลัยทักษิณ

รับ..... 4421 ..... วันที่ 22 ก.ย. 2565

เวลา..... 09:01 น. ....

ที่ ดช ๐๐๓๐.๕๓/ ๒๑๐๘

กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๔๓  
(ค่ายรามคำแหง) เลขที่ ๔๓๒ ถนนไทรบุรี  
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ตอบรับนิสิตเข้าฝึกปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๒๐๐./ว ๓๙๐๑ ลงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าฝึกปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง เรื่อง มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิต  
หลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรบัณฑิตปฏิบัติงานส่งกำลังบำรุง จำนวน ๑ คน นายทรงพล อภัยรัตน์ ตั้งแต่วันที่  
๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ นั้น กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๔๓ ยินดี  
รับตัวนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พันตำรวจโท

(ชัยวุฒม์ พร้อมญาติ)

รองผู้กำกับการฯ รักษาการแทน  
ผู้กำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๔๓

งานธุรการกำลังพลวินัยและสวัสดิการ

โทร. ๐๘ ๒๖๕๘ ๙๗๐๑

โทรสาร ๐ ๗๔๓๒ ๔๘๒๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: Turakan43@gmail.com



Coop 02

## โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

### แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๕๓  
ที่อยู่เลขที่ ๕๓๒ หมู่ที่ - ถนน ไทรบุรี ซอย - ตำบล/แขวง นื่องวาง  
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐๙ ๒๖๕๕ ๙๗๐๑ โทรสาร E-mail: Turakan13@gmail.com

### เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา  
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นายทรรพพล อภัยรัตน์ แผนก/หน้าที่ งานส่งกำลังบำรุง
2. ..... แผนก/หน้าที่ .....
3. ..... แผนก/หน้าที่ .....
4. ..... แผนก/หน้าที่ .....
5. ..... แผนก/หน้าที่ .....
6. ..... แผนก/หน้าที่ .....

ตั้งแต่วันที่ ๒๙ พ.พ. ๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ มี.ค. ๖๖

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

**หมายเหตุ** ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ  
ต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขาขาวปราง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

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



## โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

### รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

#### 1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) กองด่านการตำรวจชายแดนที่ ๔๓

(ภาษาอังกฤษ) Border Patrol Police Sub Division 43

ที่อยู่เลขที่ ๔๓๒ หมู่ที่ - ถนน ไทยบุรี ซอย - ตำบล บ่อหลวง

อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๙๒๖๕๔๙๗๐๕ โทรสาร ๐๙๕๓๖๕๙๖๕

Website [www.bpp43.go.th](http://www.bpp43.go.th)

ลักษณะการดำเนินงาน ฝ่ายอำนวยการ

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล พ.ต.อ. พงศักดิ์ วัฒนดีลก น.ส.เก็ก

ตำแหน่ง พล.ต.อ. พง. ๔๓ โทรศัพท์ ๐๙๑-๖๕๐๐๙๕๕ โทรสาร ๐๙๕๓๖๕๙๖๕

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

( ✓ ) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล พ.ต.อ. วุฒิชัย งามจันทร์

ตำแหน่ง พ.ต.อ. พง. ๔๓ แผนก งานธุรการกองตรวจค้น และสืบสวน

โทรศัพท์ ๐๙๑๙๗๖๖๗๐๕ โทรสาร -

E-mail [Turakon43@gmail.com](mailto:Turakon43@gmail.com)

## 2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี \_\_\_\_\_

๑. Microsoft Word

๒. Power point

๓. ทักษะด้านมนุษยสัมพันธ์ หรือ ความรู้เกี่ยวกับงาน สา/บ/แผน

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

๑. โน้ตบุ๊ก

### 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 \_\_\_\_\_

### การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

☒ ชุดนิสิต ☐ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☐ อื่นๆ \_\_\_\_\_

### การไปรายงานตัว

☐ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ \_\_\_\_\_ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

## 3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

๑. ทบทวนคำสั่งไว้ว่า ๒๐๖๙ ห้ามพวณให้ฝึกสังเกตปกติตาม  
มาตามการกำหนดการกำหนด

๒. นิสิตควมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา

(ลงชื่อ) ส.ม.อ. วิชา ภาคนันท์ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง ผอ. ม.อ. ม.อ. ม.อ. ม.อ.

วันที่ ๒๕ มิถ ๒๕๖๕