



มหาวิทยาลัยทักษิณ

รับ..... 4202วันที่ 9 ก.ย. 2565

เวลา..... 16:23 น.....

ที่ ดช ๐๐๒๙.๗๑๑/๗๗๒๐

กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๖
๙๔ หมู่ที่ ๑ ตำบลทุ่งตำเสา
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
๙๐๑๑๐

๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง ๑. หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๒๐๐/ ว ๓๒๙๑ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕
๒. หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๒๐๐/ ว ๓๕๖๐ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง มหาวิทยาลัยทักษิณ ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๖ เพื่อให้ได้ศึกษาและเรียนรู้การทำงานจากประสบการณ์จริง ระหว่างวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ นั้น

กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๖ ได้พิจารณารับนิสิตเพื่อเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ตามวันและเวลาดังกล่าว จำนวน ๒ ราย ตามรายชื่อดังนี้

๑. นายกิตติพงศ์ อามีน
๒. นางสาวสกุลรัตน์ รัตนจันทร์

ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จึงขอให้นิสิตที่มีรายชื่อเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษาดังกล่าว เข้ารับการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ซึ่งผลตรวจต้องไม่พบเชื้อภายในระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงก่อนเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ให้กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๖ ทราบด้วย โดยสามารถติดต่อประสานงานกับ ร้อยตำรวจเอกหญิง ธัญญา บุญณณี รองสารวัตรฝ่ายเทคโนโลยีตรวจคนเข้าเมือง กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๖ ปฏิบัติราชการ ฝ่ายอำนวยการ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๖ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๙๗๓๖ ๕๕๗๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พลตำรวจตรี

(ประพันธ์ศักดิ์ ประสานสุข)

ผู้บังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๖

ฝ่ายอำนวยการ (งานธุรการกำลังพล)

โทร/โทรสาร ๐ ๗๔๒๕ ๐๘๐๑-๔



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๖
ที่อยู่เลขที่..... ๕๕ หมู่ที่..... ๑ ถนน..... ซอย..... ตำบล..... แขวง..... ท่งเต่าเสา
อำเภอ..... เขต..... หาดใหญ่..... จังหวัด..... สงขลา..... รหัสไปรษณีย์..... ๙๐๑๑๐
โทรศัพท์..... ๐ ๗๔๒๕ ๐๘๐๑-๕ โทรสาร..... ๐ ๗๔๒๕ ๐๘๐๓ E-mail: saraban_imm๖@police.go.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นายกิตติพงศ์ อามีน.....แผนก.....หน้าที่..... ฝ่ายอำนวยการ บก.ตม.๖
2. น.ส.สกุลรัตน์ รัตนจันทร์.....แผนก.....หน้าที่..... ฝ่ายอำนวยการ บก.ตม.๖
3.แผนก.....หน้าที่.....
4.แผนก.....หน้าที่.....
5.แผนก.....หน้าที่.....
6.แผนก.....หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ ร.ต.อ.หญิง..... (ฝ่ายบุคคล)

(.....
.....)
.....

ตำแหน่ง..... รอง สว.๓ ปฏิบัติราชการ ผอ.บก.ตม.๖

วันที่..... ๗ ก.ย.๖๕

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขาไร่เจ้า อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์ 0-7431-2600 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) กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๖

(ภาษาอังกฤษ) Immigration Division ๖

ที่อยู่เลขที่ ๙๔ หมู่ที่ ๑ ถนน ซอย ตำบลทุ่งตำเสา

อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๑๑๐

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๒๕ ๐๘๐๑-๔ โทรสาร ๐ ๗๔๒๕ ๐๘๐๓

Website <https://immigrationdiv6.go.th/>

ลักษณะการดำเนินงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง โทรศัพท์ โทรสาร

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(/) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ นามสกุล ร.ต.อ.หญิง ธันธิยา บุญณิน

ตำแหน่งรอง สว.๗ ปฏิบัติราชการ ผอ.บก.ตม.๖แผนก งานธุรการและกำลังพล

โทรศัพท์ ๐๘ ๙๗๓๖ ๕๕๗๙ โทรสาร ๐ ๗๔๒๕ ๐๘๐๓

E-mail saraban_imm6@police.go.th

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

ข้อกำหนดอื่นๆ เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้งนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน 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 _____

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

(/) ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ (/) วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

๑. ให้นิสิตสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาการปฏิบัติงาน

๒. จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์ล้างมือตามโต๊ะทำงาน และสถานที่ต่าง ๆ ในที่ทำการ พร้อมทั้งติดตั้งเครื่อง
วัดอุณหภูมิหน้าประตูที่ทำการ

๓. จัดให้มีการเหลื่อมล้ำในการพักรับประทานอาหารกลางวัน

(ลงชื่อ) ร.ต.อ.หญิง



(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง รอง สว.๖ ปฏิบัติราชการ ผอ.บก.ตม.๖

วันที่

๗ ก.ย.๖๕