ที่ ตช ๐๐๒๙.๗๓(๔)/๒๓๘๗

ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดนราธิวาส
๗๐ ถนนเจริญเขต อำเภอสุไหงโก-ลก
จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๒๐

๗ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง อนุญาตให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือ มหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๒๐๐/ว ๓๑๙๔ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ขออนุญาตให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา เพื่อให้นิสิตได้ศึกษาและเรียนรู้การทำงานจากประสบการณ์จริงโดยการปฏิบัติงานในสถานประกอบการ จากตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดนราธิวาส จำนวน ๑ คน คือ นางสาวปรารถนา แสงสร ห้วงระหว่างวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ นั้น

ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดนราธิวาสขอเรียนว่า มีความยินดีเป็นอย่างยิ่งที่จะสนับสนุนการเรียนรู้จากประสบการณ์จริงของนิสิต และอนุมัติให้ นางสาวปรารถนา แสงสร เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาตามห้วงเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พันตำรวจโท
(สมศักดิ์ แสงสิน)
รองผู้กำกับการฯ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้กำกับการตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดนราธิวาส
กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๖

งานธุรการฯ
โทร.๐๗๓-๖๑๑๒๓๑

Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ *ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดนราธิวาส*

ที่อยู่เลขที่ *๗๐* หมู่ที่ *-* ถนน *เจริญเขต* ซอย *-* ตำบล/แขวง *สุไหงโก-ลก*

อำเภอ/เขต *สุไหงโก-ลก* จังหวัด *นราธิวาส* รหัสไปรษณีย์ *๙๖๑๒๐*

โทรศัพท์ *๐๗๓-๖๑๑-๒๓๑* โทรสาร *๐๗๓-๕๓๐-๙๗๑* E-mail: *narathiwatimm๒๐๑๙@gmail.com*

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☑ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. *นางสาวปรารถนา แสงสร* แผนก/หน้าที่ *งานบริการคนต่างด้าว*
2. ..... แผนก/หน้าที่.....
3. ..... แผนก/หน้าที่.....
4. ..... แผนก/หน้าที่.....
5. ..... แผนก/หน้าที่.....
6. ..... แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ *๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔* ถึงวันที่ *๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕*

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ *พันตำรวจโท* (ฝ่ายบุคคล)

(*สมศักดิ์ แสงสิน*)

ตำแหน่ง *รองผู้กำกับการฯปฏิบัติราชการแทน*
ผู้กำกับการตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดนราธิวาส

วันที่ *๗ กันยายน ๒๕๖๔*

<u>หมายเหตุ</u> 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) *ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดนราธิวาส*

(ภาษาอังกฤษ) *NARATHIWAT IMMIGRATION*

ที่อยู่เลขที่ *๗๐* หมู่ที่ *-* ถนน *เจริญเขต* ซอย *-* ตำบล *สุไหงโก-ลก*

อำเภอ *สุไหงโก-ลก* จังหวัด *นราธิวาส* รหัสไปรษณีย์ *๙๖๑๒๐*

โทรศัพท์ *๐๗๓-๖๑๑-๒๓๑* โทรสาร *๐๗๓-๕๓๐-๙๗๑*

Website *www.narathiwatimmigration.go.th*

ลักษณะการดำเนินงาน *คัดกรองบุคคลเดินทางเข้า-ออกราชอาณาจักร และการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักร*

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล *พันตำรวจเอกศุภชาติ เวชพร*

ตำแหน่ง *ผู้กำกับการตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดนราธิวาส* โทรศัพท์ *๐๗๓-๖๑๑-๒๓๑* โทรสาร *๐๗๓-๕๓๐-๙๗๑*

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(/) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ – นามสกุล *ร้อยตำรวจโทหญิง นภารัตน์ ทิศนุ่น*

ตำแหน่ง *รองสารวัตรตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดนราธิวาส* แผนก *งานธุรการกำลังพล*

โทรศัพท์ *๐๗๓-๖๑๑-๒๓๑* โทรสาร *๐๗๓-๕๓๐-๙๗๑*

E-mail *narathiwatimm๒๐๑๙@gmail.com*

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี *ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการใช้งาน MICROSOFT OFFICE*

ใจรักงานบริการ การสื่อสาร

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่นอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน 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 ( ) อื่น ๆ _____

การไปรายงานตัว

( ) ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ (/) วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโลน่า 2019 (COVID-19))

มีอุปกรณ์สำหรับป้องกันตนเอง เช่น หน้ากากอนามัย แอลกอฮอร์

(ลงชื่อ) ร้อยตำรวจโทหญิงนภารัตน์ ทิสนุ่น (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง รองสารวัตรตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔