

ที่ ตช ๐๐๒๙.๗/๑๑/๓๒๑๕



ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดปัตตานี
ถนน ปากน้ำ ตำบล รุสะมิแล
อำเภอเมือง ปัตตานี ๙๔๐๐๐

๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับนิสิตเข้าฝึกงาน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา ที่ อว ๘๒๐๐/ว๒๖๘๑

ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา ได้แจ้งความอนุเคราะห์ขอให้นักศึกษาหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเอกภาษาอังกฤษ เข้าฝึกประสบการณ์ทางวิชาชีพ ณ ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดปัตตานี ตั้งแต่วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ นั้น

ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดปัตตานีขอเรียนว่า ไม่ขัดข้องที่จะให้นักศึกษารายดังกล่าว นางสาวสุชานันท์ จันพลโท เข้ารับการฝึกประสบการณ์ทางวิชาชีพ ตามห้วงเวลาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พันตำรวจโท

(ชิตีสรณ์ คงขำ)

สารวัตรตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดปัตตานี
กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๒

งานธุรการ ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดปัตตานี

โทร ๐ ๙๓๔๖ ๐๒๐๒

โทรสาร ๐-๙๓๔๖-๐๒๐๓



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดปัตตานี

ที่อยู่เลขที่ ๒/๑๒ หมู่ที่ - ถนน ปากน้ำ ซอย - ตำบล/แขวง รุสะมิแล

อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ปัตตานี รหัสไปรษณีย์ ๙๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๙๓๔๖-๐๒๐๒ โทรสาร ๐-๙๓๔๖-๐๒๐๒ E-mail Pattaniimmigration.go.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวสุชานันท์ จันพลโท แผนก/หน้าที่ อำเภอยการ
2. แผนก/หน้าที่
3. แผนก/หน้าที่
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ ร.ต.อ.หญิง (ฝ่ายบุคคล)

(..... เอษณีย์ ปลอดทอง.)

ตำแหน่ง รอง สว.ตม.จว.ปัตตานี

วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

หมายเหตุ 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) ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดปัตตานี

(ภาษาอังกฤษ) Pattani Immigration

ที่อยู่เลขที่ ๒/๑๒ หมู่ที่ - ถนน ปากน้ำ ซอย - ตำบล รุสะมิแล

อำเภอ เมือง จังหวัด ปัตตานี รหัสไปรษณีย์ ๙๕๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๙๓๔๖-๐๒๐๒ โทรสาร ๐-๙๓๔๖-๐๒๐๓

Website Pattaniimmigration.go.th

ลักษณะการดำเนินงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล พ.ต.ท. ชิตีธรรม์ คงคำ

ตำแหน่ง สว.ตม.จว.ปัตตานี บก.ตม.6 โทรศัพท์ ๐-๙๓๔๖-๐๒๐๒ โทรสาร ๐-๙๓๔๖-๐๒๐๓

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล ร.ต.อ.หญิงเอษณีย์ ปลอดทอง

ตำแหน่ง รอง สว.ตม.จว.ปัตตานี แผนก งานธุรการกำลังพล

โทรศัพท์ ๐-๙๓๔๖-๐๒๐๒ โทรสาร ๐-๙๓๔๖-๐๒๐๓

E-mail pattani2_imm@hotmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี

.....

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.....

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

☒ ชุดนิสิต ☐ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☐ อื่นๆ

การไปรายงานตัว

☐ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมাত্রการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

-ใช้เจลล้างมือก่อนเข้างานทุกครั้ง.....

-สวมหน้ากากอนามัยขณะปฏิบัติงาน.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) ร.ต.อ.หญิง (ผู้ให้ข้อมูล)

(..... เอษณีย์ ปลอดทอง.)

ตำแหน่ง รอง สว.ตม.จว.ปัตตานี

วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

