



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน
(ภาษาไทย) ท่าอากาศยานภูเก็ต
(ภาษาอังกฤษ) Phuket Airport Immigration
ที่อยู่เลขที่ 224 หมู่ที่ 6 ถนน - ซอย - ตำบล ป่าตอง
อำเภอ ป่าตอง จังหวัด ภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ 83110
โทรศัพท์ 076-327138 โทรสาร -
Website -
กตัญญาการค้านินจาน ห้องด่วนท่าอากาศยาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน
ชื่อ-สกุล พันตำรวจเอก กฤตยา นิรุบบ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โทรศัพท์ 076-327138 โทรสาร -

หากมีชาวไทยเดินทางกลับประเทศไทยประจำปีนี้ ขอให้

ติดต่อกันผู้จัดการโดยตรง

มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นายพัฒนา รัตนาร อายุ 40 ปี
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ แผนก ธุรการ
โทรศัพท์ 089-0759966 โทรสาร -
E-mail hktairport.imm@gmail.com

2. กุญแจมีคิดของนิสิตที่ต้องการ (เพื่อนเดิม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

<p>ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี</p>	<p><u>ภาษาไทยประถม</u></p>
<p>ข้อกำหนดอื่นๆ (เขียนถูกต้องหรือไม่ที่ต้องน่าคิดตัวไปกว่าปกติพิจารณา หรืออื่นๆ โปรดระบุ)</p>	
<p>สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฎิบัติงาน</p>	
<p>ที่พัก <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่เสียค่าใช้จ่าย <input type="checkbox"/> นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน</p>	
<p>รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่เสียค่าใช้จ่าย <input type="checkbox"/> นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน</p>	
<p>อาหาร <input type="checkbox"/> ไม่มี <input checked="" type="checkbox"/> มี <u>1</u> มื้อ/วัน</p>	
<p>ค่าตอบแทน <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน</p>	
<p>สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____</p>	
<p>การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน</p>	
<p><input checked="" type="checkbox"/> ชุดนิสิต <input checked="" type="checkbox"/> แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____</p>	
<p>การไปรายงานตัว</p>	
<p><input type="checkbox"/> ถ่ายการพิจารณา ในวันที่ _____ <input checked="" type="checkbox"/> วันแรกของการปฏิบัติงาน</p>	

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
2019 (COVID-19))

ดูแลด้วยปัจจุบัน กล่าวคือวันนี้มีขั้นตอนรักษาไว้ก่อน แต่เดี๋ยวนี้
มีปัจจัยทางด้านท่องเที่ยวเดินทาง ดังนี้

1. สำหรับประเทศไทย
2. ต่างประเทศที่เป็นมีน้ำหนัก
3. ต่างประเทศที่ไม่มีน้ำหนัก
4. ต่างประเทศที่ไม่ต้องเดินทาง (ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ จีน ญี่ปุ่น)
5. ญี่ปุ่นเดินทาง 1 วัน ต้องหานอน 2 วัน
6. ประเทศญี่ปุ่น ต้องเดินทาง ได้กินอาหารที่อยู่อาศัย
ลงตัวมากที่สุดที่ไปต้องกินบุ้งหูก้าวเดินบุ้งหูก้าว (ปัจจุบันจะห้ามรวม)
ถ้าลงตัว: เป็นไปได้ต่อไป

ดูแลด้วยทางด้านติดต่อรับเอกสารที่มีผล ให้ทันท่วงทายต่อ
ผู้ดูแล โทร. 084-3068007

(ลงชื่อ) นายพัฒนาเดชา พี่ ผู้ให้ข้อมูล
 ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายนักเรียน มัธยมศึกษาตอนปลาย ก้าวเดินบุ้งหูก้าว
 วันที่ 10 ๗.๗.๖๕

