



ที่ พท ๕๒๓๐๑/๗๙

สำนักงานเทศบาลตำบลเขาชัยสน
อำเภอเขาชัยสน พท ๙๓๑๓๐

๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การอนุญาตให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว๘๒๐๐/ว๒๘๗๒ ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง มหาวิทยาลัยทักษิณ ขออนุญาตให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
ราย นางสาวธัญชนก ไชยมนตรี นิสิต คณะเศรษฐศาสตร์และบริหารธุรกิจ สาขา วิชาการประกอบการและการจัดการ
ตั้งแต่วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ นั้น

เทศบาลตำบลเขาชัยสน ยินดีรับ นางสาวธัญชนก ไชยมนตรี นิสิต คณะเศรษฐศาสตร์และ
บริหารธุรกิจ สาขา วิชาการประกอบการและการจัดการ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาในช่วงระยะเวลาดังกล่าว
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมบุรณ์ เหล่าทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

สำนักปลัดเทศบาล

งานการเจ้าหน้าที่

โทร. ๐-๗๔๖๙-๑๑๘๑ ต่อ ๑๖

โทรสาร ๐-๗๔๖๙-๑๓๒๐ ต่อ ๑๖

“พัทธุงเมืองเกษตรอินทรีย์ วิถียั่งยืน”



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....เทศบาลตำบลเขาชัยสน.....
ที่อยู่เลขที่.....101.....หมู่ที่.....3.....ถนน.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....เขาชัยสน.....
อำเภอ/เขต.....เขาชัยสน.....จังหวัด.....พัทลุง.....รหัสไปรษณีย์.....93130.....
โทรศัพท์.....074-691181.....โทรสาร.....074-691320.....E-mail:.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1.นางสาวรัชชชนก...ไชยมนตรี.....แผนก/หน้าที่.....กองคลัง.....
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่29...พฤศจิกายน...2564..... ถึงวันที่18...มีนาคม...2565.....

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นายจันทน์ ยศ)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

วันที่.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขาชัยสน 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).....เทศบาลตำบลเขาชัยสน.....

(ภาษาอังกฤษ).....

ที่อยู่เลขที่ 101 หมู่ที่ 3 ถนน.....ซอย.....ตำบล.....เขาชัยสน.....

อำเภอ.....เขาชัยสน.....จังหวัด.....พัทลุง.....

รหัสไปรษณีย์.....93130.....

โทรศัพท์.....074-691181 ต่อ 16.....โทรสาร.....074-691320.....

Website.....www.เทศบาลตำบลเขาชัยสน.com.....

ลักษณะการดำเนินงาน.....การให้บริการสาธารณะ แก่ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลเขาชัยสน.....

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล.....นายสมบูรณ์ เหล่าทอง.....

ตำแหน่ง.....นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน.....โทรศัพท์ 081-0958032 โทรสาร.....074-691320.....

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล.....นายจันทน์ ยศ.....

ตำแหน่ง.....หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล.....แผนก.....สำนักปลัดเทศบาล.....

โทรศัพท์.....074-691181 ต่อ 16.....โทรสาร.....074-691320.....

E-mail.....-

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ทักษะในการประสานงาน
 ทักษะในการใช้คอมพิวเตอร์ ทักษะในการสื่อสาร ทักษะการบริหารข้อมูล
 และทักษะการเขียนหนังสือราชการ เป็นต้น

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 _____

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

☒ ชุดนิสิต ☐ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☐ อื่น ๆ _____

การไปรายงานตัว

☐ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ในสถานที่ทำงาน

1. มีระบบการคัดกรอง โดยจัดให้มีจุดตรวจวัดอุณหภูมิผู้ปฏิบัติงานและผู้มาติดต่อราชการก่อนเข้าในพื้นที่ของสถานที่ทำงาน โดยไม่อนุญาตให้เข้า หากมีอุณหภูมิร่างกายสูงกว่า 37.5 องศาเซลเซียส และต้องให้ผู้ปฏิบัติงานหรือผู้มาติดต่องานพบแพทย์ทันที
2. ให้ความรู้เรื่องปัจจัยเสี่ยงและการป้องกันโรคโควิด 19 โดยเฉพาะการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) และวิธีใช้หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย อย่างถูกต้อง
3. กำหนดวิธีการปฏิบัติงานที่ปลอดภัย โดยจัดสภาพแวดล้อมของการทำงานที่ถูกสุขอนามัยส่วนบุคคล เช่น กระดาษชำระ ถังขยะที่ไม่ต้องใช้มือสัมผัส จัดให้มีสบู่เหลวล้างมือ เจลแอลกอฮอล์ที่เพียงพอ และเพิ่มความถี่ในการทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วม เช่น ลูกบิดประตู ห้องน้ำ ราวบันได เป็นต้น
4. มีนโยบายให้ผู้ที่มีอาการผิดปกติหรือมีอาการสงสัยว่าจะป่วยเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หยุดอยู่บ้านอย่างน้อย 14 วัน
5. มีการกำหนดให้พนักงาน “เว้นระยะห่าง อย่างน้อย 1 เมตร” ภายในสถานที่ทำงาน เช่น การนั่งรับประทานอาหาร การนั่งในห้องประชุม การนั่งในจุดติดต่อราชการ จุดพักผ่อน เป็นต้น
6. มีนโยบายรณรงค์ให้พนักงานสวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ทั้งในและนอกสถานที่ทำงาน
7. มีการติดตามผู้ปฏิบัติงานที่ต้องกักตัวที่บ้านอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้การสนับสนุนในด้านต่างๆ
8. มีการประเมินมาตรการที่กำหนดเป็นระยะๆ เพื่อปรับให้เหมาะสมตามสถานการณ์

(ลงชื่อ)



(ผู้ให้ข้อมูล)

(นายจ่านงค์ ยศฐ)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล