



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ  
Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ... สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ สาขา...  
ที่อยู่เลขที่ 50 หมู่ที่ ... ถนน ... ซอย 7 ตำบล/แขวง ...  
อำเภอ/เขต ... จังหวัด ... รหัสไปรษณีย์ 91000  
โทรศัพท์ 074 839700 โทรสาร ... E-mail: ...

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา  
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. น.ส. สาธิตา นวกสง่า ..... แผนก/หน้าที่ กสพด
2. .... แผนก/หน้าที่ .....
3. .... แผนก/หน้าที่ .....
4. .... แผนก/หน้าที่ .....
5. .... แผนก/หน้าที่ .....
6. .... แผนก/หน้าที่ .....

ตั้งแต่วันที่ 29 พ.ย. 2564 ถึงวันที่ 18 ธ.ค. 2565

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ ... (ฝ่ายบุคคล)

(นางสาว...)

ตำแหน่ง หัวหน้าแผนก...

วันที่ 20 ธ.ค. 64

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

I. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน  
(ภาษาไทย) สำนักงานอธิการบดี รศท  
(ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_  
ที่อยู่เลขที่ 50 หมู่ที่ - ถนน สุพรรณบุรี ซอย 7 ตำบล พิจิตร  
อำเภอ โพธิ์ จังหวัด สุพรรณบุรี รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์ 074 839700 โทรสาร \_\_\_\_\_  
Website \_\_\_\_\_  
ลักษณะการดำเนินงาน ฝึก การตลาด และ ภาษาอังกฤษ

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน  
ชื่อ-สกุล นาย สักดิ์ชัย สุวรรณมิตร  
ตำแหน่ง ผู้จัดการ โทรศัพท์ 081 41800 93 โทรสาร \_\_\_\_\_

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

- (  ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง  
(  ) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ แผนก \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ค้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน 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

(โปรดระบุนโยบายและแนวทางในการดูแลติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) ดร. (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง หัวหน้างานภาค 5 หนองคาย

วันที่ 20 สิงหาคม 64