Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาถนนพระนคร

ที่อยู่เลขที่ 11 หมู่ที่ ..... ถนน พระนคร ซอย ..... ตำบล/แขวง บ่อยาง

อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 0743102236 โทรสาร ..... E-mail: .....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☑ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. น.ร. เทียมณี ชัยปาน แผนก/หน้าที่ บริการลูกค้า
2. น.ส. อรภิญญา ภัทรรชีระพงษ์ แผนก/หน้าที่ บริการลูกค้า
3. ..... แผนก/หน้าที่ .....
4. ..... แผนก/หน้าที่ .....
5. ..... แผนก/หน้าที่ .....
6. ..... แผนก/หน้าที่ .....

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

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นางสำรวย เขียวกุ้ง ID : 410237)

ตำแหน่ง รองผู้จัดการธุรกิจการขาย

วันที่ 9 ธันวาคม 2564

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) ธนาคารกรุงไทย สาขา ถนนพระนคร

(ภาษาอังกฤษ) KRUNGTHAI BANK THANONNAKORN

ที่อยู่เลขที่ 11 หมู่ที่ ____ ถนน พระนคร ซอย ____ ตำบล ปอยาง

อำเภอ เมือง จังหวัด สาขา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 074319236 โทรสาร ____

Website WWW.KRUNGTHAI.COM

ลักษณะการดำเนินงาน บริการทางการเงิน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายบุรดิกดี เสาวนีย์พิทักษ์

ตำแหน่ง ผู้จัดการสาขา อาวุโส โทรศัพท์ 0840757687 โทรสาร ____

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง

(/) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ – นามสกุล นางสำรวย เพียงกุ้ง

ตำแหน่ง รองผู้จัดการธุรกิจการนาย แผนก ____

โทรศัพท์ 090 2289934 โทรสาร ____

E-mail ____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

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

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า 2019 (COVID-19))

(ลงชื่อ) _____ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง นางสำรวย เขียวกุ้ง ID : 410237

รองผู้จัดการธุรกิจการขาย

วันที่ 6/8/2564