



## โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

## แบบตอบรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

ข้อสถานะประกอบการ ขนาดการออมเงินสำหรับนักศึกษา (สงเคราะห์)

ที่อยู่เลขที่ 90/177-179 หมู่ที่ 10 ถนน ซอย ดำเนล/แขวง เกาะปูง  
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สังขละรา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ ๐๗๔- ๕๕๘๐๓๖ โทรสาร E-mail: bmo517@gsb.or.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

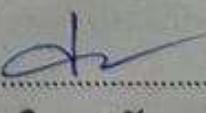
ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา  
สถานะประกอบการ ໄດ້พิจารณาแล้ว ขึ้นคือรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวชนิมฐา บุญมากอรุณ แผนก/หน้าที่ เงินฝาก, ลินเช่น
2. ..... แผนก/หน้าที่ .....
3. ..... แผนก/หน้าที่ .....
4. ..... แผนก/หน้าที่ .....
5. ..... แผนก/หน้าที่ .....
6. ..... แผนก/หน้าที่ .....

ตั้งแต่วันที่ 29 พฤศจิกายน 2564 ถึงวันที่ 18 มีนาคม 2565

 ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....  (ฝ่ายบุคคล)

(..... นางสาวปิยวิชาก จันทะสูณย.....)

ตำแหน่ง..... ผู้ช่วยผู้จัดการ

วันที่ 23 มีนาคม 2564

หมายเหตุ ข้อความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ  
ต้องการของหน่วยงาน



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) ธนาคารออมสินสาขาถนนกาญจนวนิช (สังขยา)

(ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_

ที่อยู่เลขที่ 90/177-178 หมู่ที่ 10 ถนน \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ตำบล เขากวางป่าช้าง  
อำเภอ เมือง จังหวัด สังขยา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 074-558036 โทรสาร \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

ลักษณะการดำเนินงาน สถาบันการเงิน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นุวงศ์สาวกิริลักษณ์ ห้องค่า

ตำแหน่ง ผู้จัดการ โทรศัพท์ 074-558036 โทรสาร \_\_\_\_\_

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ แผนก \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

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

2. คุณสามารถดูของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรนี่ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

ข้อกำหนดอื่นๆ ( เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ ) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน**

ที่พัก      (/) ไม่มี    ( ) มี    ( ) ไม่เสียค่าใช้จ่าย

( ) นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง \_\_\_\_\_ บาท/เดือน/วัน

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชน ใกล้เคียง

( / ) ไม่มี    ( ) มี    ( ) ไม่เสียค่าใช้จ่าย

( ) นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง \_\_\_\_\_ บาท/เดือน/วัน

อาหาร      (/) ไม่มี    ( ) มี \_\_\_\_\_ มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน (/) ไม่มี    ( ) มี \_\_\_\_\_ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ด้านมี โปรดระบุ \_\_\_\_\_

**การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน**

( / ) ชุดนิสิต    ( ) แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด    ( ) อื่นๆ \_\_\_\_\_

**การไปรษณงานตัว**

( ) ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ \_\_\_\_\_ ( / ) วันแรกของการปฏิบัติงาน

### 3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการคุ้มครองสิทธิในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

ก่อนเข้าทำงานมีการวัดอุณหภูมิและถ่ายรูปหน้าจอแสดงผล และให้สวมหน้ากากอนามัย  
ขณะปฏิบัติงาน และสวมถุงมือยางขณะให้บริการลูกค้า เพื่อลดการสัมผัสรูกค้า

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_  (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการ

วันที่ 23 สิงหาคม 2564