



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... บริษัท กรุงศรี เก็งท์ จำกัด

ที่อยู่เลขที่..... 1 หมู่ที่..... ถนน นิกรเกตเวย์ ซอย..... ตำบล/แขวง..... ป่าบ่อ

อำเภอ/เขต..... เมือง..... จังหวัด..... ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์..... 21000

โทรศัพท์..... ๐๗๕-๖๒๖๕๕๕ - ๓๒๐๕-๖ โทรสาร ๐๗๕-๖๒๖๕๙๙ E-mail: hr@krabinakharin.co.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. คุณพงษ์ วงศ์กุล ภูมิใจ แผนก/หน้าที่ กองบัญชาการ / อาชีวศึกษา ศูนย์ฯ หน้าที่
..... ตำแหน่ง พนักงานครัว วันที่ ๑๕/๐๘/๒๐๑๘
2. แผนก/หน้าที่
..... ตำแหน่ง พนักงานครัว วันที่ ๑๕/๐๘/๒๐๑๘
3. แผนก/หน้าที่
..... ตำแหน่ง พนักงานครัว วันที่ ๑๕/๐๘/๒๐๑๘
4. แผนก/หน้าที่
..... ตำแหน่ง พนักงานครัว วันที่ ๑๕/๐๘/๒๐๑๘
5. แผนก/หน้าที่
..... ตำแหน่ง พนักงานครัว วันที่ ๑๕/๐๘/๒๐๑๘
6. แผนก/หน้าที่
..... ตำแหน่ง พนักงานครัว วันที่ ๑๕/๐๘/๒๐๑๘

ตั้งแต่วันที่ ๒๓/๑๑/๖๕ ถึงวันที่ ๑๗/๐๘/๖๖

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้
เนื่องจาก

ลงชื่อ.....  (ฝ่ายบุคคล)
(..... ตำแหน่ง ผู้จัดการ กองบัญชาการ

ตำแหน่ง ผู้จัดการ กองบัญชาการ ..
วันที่ ๙/๙/๖๕

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเลาภูวนำ อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์ ๐-๗๔๓๑-๗๖๐๐ ต่อ ๗๑๐๔ E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) บริษัท ค่าบินทร์ จำกัด

(ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่เลขที่ ๑ หมู่ที่ - ถนน พิพัฒน์ ซอย - ตำบล ท่าทราย

อำเภอ เพชรบุรี จังหวัด เพชรบุรี รหัสไปรษณีย์ 71000

โทรศัพท์ ๐๗๕-๖๒๖๕๕๕ - ๓๒๐๕-๖ โทรสาร ๐๗๕-๖๒๖๕๔๔

Website www.krabinakharin.co.th

ลักษณะการดำเนินงาน สอนฟรี กวดวิชา โรงเรียน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางสาวปิยะดา ภัยใจ

ตำแหน่ง ผู้จัดการบริษัท ค่าบินทร์ จำกัด โทรศัพท์ ๐๗๕-๖๒๖๕๕๕ (๐๓๒๐๕-๖) โทรสาร ๐๗๕-๖๒๖๕๙๙

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาวปิยะดา ภัยใจ

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการบริษัท ค่าบินทร์ จำกัด

โทรศัพท์ ๐๗๕-๖๒๖๕๕๕ (๐๓๒๐๕-๖) โทรสาร ๐๗๕-๖๒๖๕๙๙

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี การใช้ Microsoft office ล่าสุด
สื่อสารออนไลน์ทางทุกๆ ท่าน

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

สวัสดิการที่ข้อเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

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 อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ใช้จ่ายตามที่อนุมัติ ได้แก่ วงเงินสนับสนุนทั่วไป (รายเดือน) / จำนวนที่
- จัดทำเอกสารยังไง เช่น แบบฟอร์มที่นี่ แบบฟอร์มที่ท่านต้องการ
- ข้อมูลที่ต้องมีในแบบฟอร์ม
- มาตรฐาน ATC ของรัฐบาลไทยที่มี
- รวมทั้งข้อมูลที่ต้องมี
- จัดทำเอกสารที่สำคัญ เช่น แบบฟอร์มที่ต้องการ

(ลงชื่อ) _____ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง _____ (ผู้ที่รับผิดชอบงานที่ต้องการ)

วันที่ _____ ๒๙/๖๕