Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....บ. กสทวิทยุและโทรทัศน์แห่งประเทศไทย จำกัด.....

ที่อยู่เลขที่ 249/น-15 หมู่ที่ 2 ถนน สายเอเชีย ซอย - ตำบล/แขวง พะวง

อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90100

โทรศัพท์ 074-333264-9 โทรสาร 074-333268 E-mail: www.nbt.co.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☑ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. น.ส. สิตียา สว่างแจ้ง .....แผนก/หน้าที่.....
2. น.ส. กัลยกานต์ เพ็งจันทร์ .....แผนก/หน้าที่.....
3. .....แผนก/หน้าที่.....
4. .....แผนก/หน้าที่.....
5. .....แผนก/หน้าที่.....
6. .....แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 26 พ.ย. 2565 ถึงวันที่ 17 มีนาคม 2566

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....(ฝ่ายบุคคล)

(นางสาวถิรดา สว่างแจ้ง)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการสถานี

วันที่ 14 กันยายน 2565

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์ 0-7431-7600 ต่อ 7104 E-mail : jirattakan1@hotmail.com

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) บ.ศูนย์คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด

(ภาษาอังกฤษ) Road Accident Victims Protection. Company Limited.

ที่อยู่เลขที่ 249/14-15 หมู่ที่ 2 ถนน สงขลา - นาทวี ซอย - ตำบล ท่าช้าง

อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90100

โทรศัพท์ 074-333244-7 โทรสาร 074-333248

Website rvp-co.th.

ลักษณะการดำเนินงาน สถานประกันภัย

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล น.ส. อิรดา สร่างเศร้า

ตำแหน่ง ผู้จัดการอาวุโส ฝ่ายสาขา โทรศัพท์ 092-262 1383 โทรสาร

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

(✓) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

( ) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ – นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ แผนก _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

Microsoft Word, Excel, Power point.

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 150 บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ -

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

(✓) ชุดนิสิต ( ) แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ( ) อื่น ๆ _____

การไปรายงานตัว

( ) ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ (✓) วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโลน่า 2019 (COVID-19))

- ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดโดยเคร่งครัด ตามที่
มหาวิทยาลัยกำหนดอย่างเคร่งครัด

(ลงชื่อ) _____ (ผู้ให้ข้อมูล)
นางสาวถิรดา สว่างแจ้ง

ตำแหน่ง _____

วันที่ 14 กันยายน 2565