



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน ชวินัย คีฟ เทคโนโลยี จำกัด

ที่อยู่เลขที่ ๔๐ หมู่ที่ ๑ ถนน ซอย ๗ ตำบล/แขวง ท่าสองเงี้ยว อำเภอ/เขต เมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๐๒๗๐

โทรศัพท์ ๐๗๖๔๑๓๘ โทรสาร E-mail: shizendream@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาว นิศาดา ใจดี แผนก/หน้าที่ ศูนย์บริการ生涯ก้าวต่อไป
2. แผนก/หน้าที่ พนักงาน
3. แผนก/หน้าที่
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่
ตั้งแต่วันที่ ๑๑/๑/๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๘/๒/๒๕๖๓

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษาได้
เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ผู้อนุมัติ)

(นางสาว ศรีรัตน์)

ตำแหน่ง Office Manager

วันที่ ๒๑/๘/๖๒

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อนำมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ๑๔๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลเขาธ្ឋูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๗๔๓๑-๗๖๒๙

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 ศิริ เทคโนโลยี จำกัด

(ภาษาอังกฤษ) PT Technotive Co., Ltd.

ที่อยู่เลขที่ ๘๙๐ หมู่ที่ ๑ ถนน _____ ซอย _____ ตำบล กระโนงแขวง

อำเภอเมืองกรุงเทพฯ จังหวัด กรุงเทพฯ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๖๐

โทรศัพท์ ๐๒-๐๔๙-๔๑๓๘ โทรสาร _____

Website www.shizenzchem.com

ลักษณะการดำเนินงาน ผู้ผลิตและจัดจำหน่ายเครื่องเคมีเคมีภัณฑ์ อาทิ ก๊าซไฮโดรเจนออกไซด์ ไนโตรเจนออกไซด์

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล อนันดา สนธิรัตน์

ตำแหน่ง Manager โทรศัพท์ ๐๘๖-๓๖๖๕๗๔ โทรสาร _____

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลด้านล่างประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล อนันดา สนธิรัตน์

ตำแหน่ง Office Manager แผนก Support Team

โทรศัพท์ ๐๖๓ ๙๐๘ ๘๙๒ โทรสาร _____

E-mail shizenzchem@gmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ทักษะ ฝีความเรียนด้วยภาษาอังกฤษ บังคับใช้ได้
ภาษาอังกฤษดี อ่านเข้าใจง่าย แต่ละหน้าที่ ได้รับมอบหมาย .

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์ หรือเครื่องมือ ที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ)
สมุดบันทึก แล้วก็ฯ แบบฟอร์มการจดบันทึก

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 200 บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ ฟรุตตันเต้ตามหา

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ) _____ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____