



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....บริษัท อู่ขนาดใหญ่ จำกัด สาขาภูเก็ต.....
ที่อยู่เลขที่ ๙๔/๖ หมู่ที่ ๑ ถนน พานทอง-ภูเก็ต ซอย - ตำบล/แขวง.....ปากเกรง.....
อำเภอ/เขต.....ภูเก็ต.....จังหวัด.....สงขลา.....รหัสไปรษณีย์.....๙๐๑๔๐.....
โทรศัพท์.....๐๙๔๓๙๒ ๒๗๗ โทรสาร.....๐๙๔๔๕๔๖๔๑.....E-mail:.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางนงนุช.....พิทักษ์บัณฑิต.....แผนก/หน้าที่.....
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ๑๑ พค. ๖๒ ถึงวันที่ ๒๕ กพ. ๖๓.

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)
นางพ มณีน้อย
(.....)
ตำแหน่ง ผู้จัดการศูนย์บริการ
วันที่ ๒๔/๐๗/๖๒

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) บริษัท อรรณวดาเนญ จำกัด สหกรณ์
(ภาษาอังกฤษ)
ที่อยู่เลขที่ ๑๖/๖ หมู่ที่ ๑ ถนน ทางดง - ๗๕๐ ซอย - ตำบล ปาดเมรุ
อำเภอ ๗๕๐ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๑๕๐
โทรศัพท์ ๐๙๔๓๑๒๑๙๙ โทรสาร ๐๙๔๕๕๔๕๕
Website
ลักษณะการดำเนินงาน บริการจำหน่ายรถยนต์และบริการหลังการขาย
ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน
ชื่อ-สกุล มานพ. มณีน้อย
ตำแหน่ง ผู้จัดการ/นักบริหาร โทรศัพท์ ๐๘๖๘๙๐๖๓๑๕ โทรสาร -
หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้
() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง
(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน
ชื่อ - นามสกุล อรรณวดาเนญ
ตำแหน่ง ธุรการ/นักบริหาร แผนก ๐๖๕๐๐๑๓๖๓๖๓๖
โทรศัพท์ ๐๘๐-๐๖๖๙๓๓๖ โทรสาร ๐๗๔-๓๙๓๖๔๐
E-mail

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน 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 _____

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ 11 พ.ย. 2562 () วันแรกของการปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ) ธรรมวิจิ ชาญ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง ครูฝึกสอน

วันที่ 23/11/62