

สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๒
ฝ่ายบริหาร งานธุรการ



ที่ รง ๐๔๒๓ / ๑๓๖๕

สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๒ สงขลา
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๒๐๐/ว ๔๑๘๖ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับและรายละเอียดงานสหกิจศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง การกิจสหกิจศึกษา ฝ่ายวิชาการ มหาวิทยาลัยทักษิณ ขอความอนุเคราะห์
ให้นิสิตหลักสูตรการจัดการทรัพยากรมนุษย์ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาในฝ่ายบุคคล จำนวน ๑ ราย ความละเอียด
แจ้งแล้วนั้น

สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๒ สงขลา พิจารณาแล้วยินดีรับนิสิตระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ ๔
สาขาวิชาการจัดการทรัพยากรมนุษย์ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๑ ราย
คือ นางสาวนริศรา นารี เลขประจำตัว ๖๑๑๐๑๑๑๓๕ โดยนิสิตจะเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ระหว่างวันที่ ๒๔
พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอารี เตชะวันโต)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๒ สงขลา

สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๒ สงขลา

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทรศัพท์ โทรสาร ๐ ๗๕๓๓ ๖๐๔๘



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ... สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 12 สงขลา
ที่อยู่เลขที่ 167 หมู่ที่ 4 ถนน สงขลา-นาทวี ซอย ตำบล/แขวง เขารูปช้าง
อำเภอ/เขต เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000
โทรศัพท์ 07433 6048-9 โทรสาร 0 7433 6048 E-mail:

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

[x] ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

- 1. นางสาวนริศรา นารี ... แผนก/หน้าที่ สาขาวิชาการจัดการทรัพยากรมนุษย์
2. ... แผนก/หน้าที่ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
3. ... แผนก/หน้าที่
4. ... แผนก/หน้าที่
5. ... แผนก/หน้าที่
6. ... แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ 29 พฤศจิกายน 2564 ถึงวันที่ 18 มีนาคม 2565

[] ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ ...

(นางอารี เตชะวันโต)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๒ สงขลา
ตำแหน่ง

วันที่ 18 พ.ย. 2564

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) สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 12 สงขลา

(ภาษาอังกฤษ) Songkhla Institute for Skill Development

ที่อยู่เลขที่ 167 หมู่ที่ 4 ถนน สงขลา-นาทวี ซอย ตำบล เขาสูงปราง

อำเภอ เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 0 7433 6048-9 โทรสาร 074336048

Website _____

ลักษณะการดำเนินงาน พัฒนาฝีมือแรงงาน และศักยภาพของกำลังแรงงานและผู้ประกอบการ

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางอารี เทชะรินทร์

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ สถาบันพัฒนา-โทรศัพท์ 08 5483 8640 โทรสาร 0 7433 6048
ฝีมือแรงงาน 12 สงขลา

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางอุไรอรุณ นนสิริ

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ประสานงาน แผนก ฝ่ายบริหารทั่วไป งานธุรการ

โทรศัพท์ 09 16430414 โทรสาร 0 7433 6048

E-mail uraiwanisid12@yahoo.co.th

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 _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

ปฏิบัติตามมาตรการที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
และ นอปฏิบัติ ตาม ข้อกำหนดฯ และ คำสั่งฯ เกี่ยวกับสถานการณ์แพร่ระบาดของ
ของ โรคติดเชื้อไวรัส โควิด 2019 (COVID-19) ของจังหวัดสงขลา



(ลงชื่อ) นางอุไรวรรณ หนูเจริญ (ผู้ให้ข้อมูล)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่ 18 พ.ย. 2564