มหาวิทยาลัยทักษิณ
รับ 4232 วันที่ 12 ก.ย. 2565
เวลา 15:59 น.

ที่ ปน ๐๐๑๖/๗๕๓

สำนักงานพาณิชย์จังหวัดปัตตานี
ถนนเจริญประดิษฐ์ ปน ๙๔๐๐๐

๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๒๐๐/ว ๓๒๙๑ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๔ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง มหาวิทยาลัยทักษิณ ขอความอนุเคราะห์ให้นางสาวแวนูรียา แวสอเฮาะ นิสิตหลักสูตรการประกอบการและการจัดการ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาในฝ่ายทะเบียนธุรกิจและอำนวยความสะดวกทางการค้า ตั้งแต่วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๖ นั้น

สำนักงานพาณิชย์จังหวัดปัตตานี ได้พิจารณาใบสมัครคัดเลือกนิสิตเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษาเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ปรากฏรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจินตะณา ปิ่นสุภา)
พาณิชย์จังหวัดปัตตานี

กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน
(นางสาวพัชยาพร ล่วนทอง)
โทร. ๐ ๗๓๓๓ ๓๖๐๓
โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๓๖๐๖
E-mail : pn_ops@moc.go.th

Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ สำนักงานพาณิชย์จังหวัดปัตตานี

ที่อยู่เลขที่ ๑๒ หมู่ที่ - ถนน เจริญประดิษฐ์ ซอย ๕ ตำบล/แขวง สะบารัง

อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ปัตตานี รหัสไปรษณีย์ ๙๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๗๓ ๓๔๙๖๐๕ โทรสาร ๐๗๓ ๓๓๑๘๘๒ E-mail: pn_ops@moc.go.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☑ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวแวนูรียา แวสอเฮาะ แผนก/หน้าที่ กลุ่มทะเบียนธุรกิจและอำนวยความสะดวกทางการค้า
2. .....แผนก/หน้าที่.....
3. .....แผนก/หน้าที่.....
4. .....แผนก/หน้าที่.....
5. .....แผนก/หน้าที่.....
6. .....แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๖

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....(ฝ่ายบุคคล)

(นายสดใจ ทองแก้ว)

ตำแหน่ง นักวิชาการพาณิชย์ชำนาญการพิเศษ

วันที่ - ๗ ก.ย. ๒๕๖๕

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) สำนักงานพาณิชย์จังหวัดปัตตานี

(ภาษาอังกฤษ) Office of Provincial Commercial Affairs

ที่อยู่เลขที่ ๑๒ หมู่ที่ - ถนน เจริญประดิษฐ์ ซอย ๕ ตำบล สะบารัง

อำเภอ เมือง จังหวัด ปัตตานี รหัสไปรษณีย์ ๙๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๗๓ ๓๔๙๖๐๕ โทรสาร ๐๗๓ ๓๓๑๘๘๒

Website

ลักษณะการดำเนินงาน งานด้านบริการจดทะเบียนนิติบุคคล ออกหนังสือรับรอง รับรองสำเนาเอกสาร

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางสาวจินตะณา ปิ่นสุภา

ตำแหน่ง พาณิชย์จังหวัดปัตตานี โทรศัพท์ ๐๗๓ ๓๔๙๖๐๕ โทรสาร ๐๗๓ ๓๓๑๘๘๒

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ – นามสกุล นางกัณทิมา นวลศรี

ตำแหน่ง นักวิชาการพาณิชย์ชำนาญการพิเศษแผนก กลุ่มทะเบียนธุรกิจและอำนวยความสะดวกทางการค้า

โทรศัพท์ ๐๗๓ ๓๓๖๓๐๓ โทรสาร ๐๗๓ ๓๓๖๖๐๖

E-mail Pattani@dbd.go.th

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

๑. สามารถใช้คอมพิวเตอร์ได้เป็นอย่างดี

๒. มีความสามารถในการให้บริการ

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่นอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

๑. ห้ามออกจากสำนักงานฯ ในเวลาปฏิบัติงาน เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากหัวหน้ากลุ่มงานฯ

๒. ห้ามเล่นโทรศัพท์หรืออุปกรณ์สื่อสารอื่นที่ไม่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานในระหว่างการปฏิบัติงาน

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 _____

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

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

การไปรายงานตัว

( ) ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ (✓) วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโลน่า 2019 (COVID-19))

๑. ก่อนเข้าสำนักงานต้องตรวจวัดอุณภูมิ ล้างมือด้วยเจลแอลกอออล์ทุกครั้ง

๒. ทำความสะอาดพื้นที่สัมผัสและที่มีการใช้งาน เช่น อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ โต๊ะ

๓. สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา เมื่ออยู่ในสถานประกอบการ

(ลงชื่อ) นางกัณทิมา นวลศรี (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง นักวิชาการพาณิชย์ชำนาญการพิเศษ

วันที่ - ๗ ก.ย. ๒๕๖๕