

ที่ ศธ ๐๔๑๔๖/๓๓๘๗



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒
ถนนสาครมงคล อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๒๐๐/ว๓๙๑๙ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ตามหนังสือที่อ้างถึง ขออนุญาตให้นิสิตหลักสูตรการจัดการทรัพยากรมนุษย์ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๒ ราย คือนางสาวสุธนา จงอัครวรวิญญู และนางสาวศุภกานต์ จงอัครวรวิญญู ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ความละเอียดทราบแล้ว นั้น

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒ พิจารณาแล้ว ยินดีรับนิสิตทั้ง ๒ ราย ดังกล่าวข้างต้น เข้าฝึกปฏิบัติสหกิจศึกษา ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราโมทย์ ส่งสิงห์)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐ ๗๔๒๕ ๘๒๑๖ ต่อ ๑๑

โทรสาร ๐ ๗๔๒๕ ๘๒๔๙



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....สำนักงานเทศบาลนครสงขลา เขต ๒.....
ที่อยู่เลขที่.....๒.....หมู่ที่.....-.....ถนน.....สุขุมมณ.....ซอย.....-.....ตำบล/แขวง.....ท่าศาลา.....
อำเภอ/เขต.....ท่าศาลา.....จังหวัด.....สงขลา.....รหัสไปรษณีย์.....๙๐๑๑๐.....
โทรศัพท์.....๐๙๔ ๒๕๘๒๑๖.....โทรสาร.....๐๙๔ ๒๕๘๒๔๙.....E-mail.....gongkhla@skaz.go.th.....
เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวสุภา งามอัครวิญญู.....แผนก/หน้าที่.....
 2. นางสาวปัทมา งามอัครวิญญู.....แผนก/หน้าที่.....
 3.แผนก/หน้าที่.....
 4.แผนก/หน้าที่.....
 5.แผนก/หน้าที่.....
 6.แผนก/หน้าที่.....
- ตั้งแต่วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ.....(ฝ่ายบุคคล)

(นายปราโมทย์ สงสิงห์)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

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) สำนักงานเขตพื้นที่ประถมศึกษาสงขลา เขต 2
(ภาษาอังกฤษ) Songkhla Primary Educational Service Area Office 2
ที่อยู่เลขที่ 2 หมู่ที่ - ถนน สงขลา ซอย - ตำบล ท่าตึกใหญ่
อำเภอ ท่าตึกใหญ่ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110
โทรศัพท์ 074 258216 โทรสาร 074 258249
Website sk2.go.th
ลักษณะการดำเนินงาน หน่วยงานทั่วไป - อื่นๆ

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน
ชื่อ-สกุล นายปณิธิ์ สิงห์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 2 โทรศัพท์ 074 258216 โทรสาร 074 258249

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

- () ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง
(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางกนกนิตย์ กนกนิตย์
ตำแหน่ง นักจัดการทั่วไป แผนก กลุ่มงาน
โทรศัพท์ 0964422888 โทรสาร -
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 - ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนมาตรการและแนวทางในการดูแลในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- จัดทำวงกก
- อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
- WFH
- สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา
- งดประชุม

(ลงชื่อ)



(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง

นางกนกพร น้อย
นักจัดการงานทั่วไป

วันที่

28 ตุลาคม 2564