



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ โรงเรียนนานาชาติตากสินนครศรีธรรมราช
ที่อยู่เลขที่ 333 หมู่ที่ - ถนน ศรีธรรมราช ซอย - ตำบล/แขวง โพธิ์เสด็จ
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ 80000
โทรศัพท์ 075-354750 โทรสาร 075-354749 E-mail: nics075354755@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวกิริสา มณีสงัด แผนก/หน้าที่ บุคลากรทางการศึกษา
2. แผนก/หน้าที่
3. แผนก/หน้าที่
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ 29 พฤศจิกายน 2564 ถึงวันที่ 18 ธันวาคม 2565

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ ท.ร.5. (ฝ่ายบุคคล)

(นายไตรวัฒน์ ตรีสัตยพันธ์)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสถานศึกษา

โรงเรียนนานาชาติเทศบาลนครนครศรีธรรมราช
วันที่ 14 ก.ย. 64

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) โรงเรียนนานาชาติเทศบาลนครนครศรีธรรมราช

(ภาษาอังกฤษ) Nakhon International City School

ที่อยู่เลขที่ 333 หมู่ที่ - ถนน ศรีธรรมราช ซอย - ตำบล โพธิ์ไทร

อำเภอ เมือง จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ 80000

โทรศัพท์ 075-357756 โทรสาร 075-357349

Website www.nics.ac.th

ลักษณะการดำเนินงาน สถานประกอบการในชาติ

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล ดร. สุทธิ เอี่ยมอสงส์

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา โทรศัพท์ 093-4599146 โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นายไตรวิชญ์ ศรีสวัสดิ์พันธ์

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสถานศึกษา แผนก ฝ่ายบริหารงานบุคคล

โทรศัพท์ 091-5350630 โทรสาร -

E-mail -

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

ด้านคอมพิวเตอร์ ด้านงานเอกสาร และด้านงานบอการ

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

(โปรดระบุนมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

ตามมาตรการของ สบด. และคำสั่งจังหวัดนครราชสีมา โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครราชสีมา

(ลงชื่อ)



(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง

(นายไตรวัฒน์ ตรีสัตย์พันธ์)

วันที่

รองผู้อำนวยการสถานศึกษา

โรงเรียนนานาชาติเทศบาลนครนครราชสีมา