



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฎิบัติงานสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ ไทยรัฐนักเรียน

ที่อยู่เลขที่ 1 หมู่ที่ 2 ถนน ปลวก อ. ดำเนินสะดวก บ. บ้าน

ถ. งามวงศ์เจริญ แขวงวัด บ. บ้าน รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 074-314446 โทรสาร 074-812146 E-mail: hochor@gmail.com

เรียน ผู้อำนวยการโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฎิบัติงานสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

欣ดีรับนิสิตด้วยรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฎิบัติงานสหกิจศึกษา

1. นางสาวปนิสฐ พนธุ์โภน พนักงานที่ ห้องบันทึกห้อง
2. นางสาวน้ำทิพย์ วงศ์ชูนัน พนักงานที่ ห้องบันทึกห้อง
3. พนักงานที่.....
4. พนักงานที่.....
5. พนักงานที่.....
6. พนักงานที่.....

ตั้งแต่วันที่ 29 มกราคม 2554 ถึงวันที่ 7 มิถุนายน 2555

ในสามารถรับนิสิตเข้าปฎิบัติงานสหกิจศึกษาได้
เนื่องจาก

ลงชื่อ..... ✓ (捺ชื่อ)..... (ลายมือชื่อ)

(นายวิชา นฤบุตร.)

ตำแหน่ง 95

วันที่ 22 พฤษภาคม 2554

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ถนนพะทุนเขียว ถ. งามวงศ์เจริญ บ. บ้าน 90000

โทรศัพท์/โทรสาร 0-7431-7629 E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสอนกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดผลงานสอนกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสอนกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) โรงเรียนการอาชีวศึกษา จังหวัดสงขลา

(ภาษาอังกฤษ) WORANARI CHALOEM SONGKHLA SCHOOL

ที่อยู่เลขที่ ๑ หมู่ที่ - ถนน ปะต่า ซอย - ตำบล บุรฉัตร

อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๑๔๔๑๕ โทรสาร

Website www.woranari.ac.th

ลักษณะการดำเนินงาน ศูนย์ศึกษาอาชีวศึกษา ผู้นำด้านกระบวนการคิดสร้างสรรค์

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล พญ.อมนันท์ ผุดอกุ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๑๔๔๑๕ โทรสาร ๐๗๔-๓๑๒๖๔๖

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (กรณีทางงานนิติบัญญัติและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ-นามสกุล นายกรุงธิรัจชลักษณ์ ภู่ว่องไว

ตำแหน่ง ศูนย์ฯ แผนก ศูนย์ฯ แผนกฯ

โทรศัพท์ ๐๙๖-๙๑๖๖๖๙๙ โทรสาร -

E-mail smsprachay31@gmail.com

2. ถุงสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพื่อนเดิน) รายละเอียดเกี่ยวกับภาระ และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตกรมี นักศึกษาฝึกหัดระดับปัจจุบัน พื้นฐาน ภาษาไทย
ปั้นก่อ客觀觀念 รู้จักภาษาไทย แล้วอ่านเขียนภาษาไทยได้

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ ไปประชุมฯ) _____

1. เสื้อผ้าที่ต้องการ

2. กอนพิจารณาไปต่างประเทศ

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

ที่พัก ไม่มี มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย

นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

รองรับสัมภาระที่ต้องน้ำหนักของภาระที่ลักและชุมชนไปกลับเดียว

ไม่มี มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย

นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

อาหาร ไม่มี มี _____ มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ไม่มี มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ อื่นๆ _____ ไปประชุมฯ -

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่นๆ _____

การไปประจำงานตัว

ก่อนการศึกษา ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตราการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- ให้นักศึกษาสามารถ ดูแลตัวเองได้อย่างดีในทุกๆ กรณี ไม่ว่าจะเป็น การติดต่อสื่อสาร การเดินทาง ฯลฯ
- มีสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น น้ำดื่ม สำรอง กันความร้อน ฯลฯ (ห้องน้ำ)
- โดย มีเครื่องมือจำเป็น สำหรับนักเรียน: 1-2 ห้อง สำหรับห้องน้ำ แบบแยกตัว ห้องน้ำ ห้องน้ำ
- มีมาตรการดูแลนักเรียนที่ติดเชื้อ covid - 19 บริเวณห้องน้ำ ห้องน้ำ

(ลงชื่อ) อาจารย์วิจิตร คงมาลัย (ผู้ให้ข้อมูล)
 ตำแหน่ง อาจารย์
 วันที่ 22 พฤษภาคม 2564