

ที่ ศธ ๐๔๒๔๓.๓๒/๖๓๔



โรงเรียนสภาราชินี จังหวัดตรัง
ถนนวิเศษกุล จังหวัดตรัง ๙๒๐๐๐

๔ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอสั่งแบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๒๐๐/ว๓๑๑๗ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึงมหาวิทยาลัยทักษิณ ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตหลักสูตร
ภาษาญี่ปุ่น จำนวน ๑ ราย คือ นางสาวปิยฉัตร สะบาย เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาในฝ่ายฝึกสอนภาษาญี่ปุ่น
ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ดังรายละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ โรงเรียนสภาราชินี จังหวัดตรัง มีความยินดีรับนิสิตดังกล่าวเข้าปฏิบัติสหกิจ
ศึกษาในฝ่ายฝึกสอนภาษาญี่ปุ่น และได้ส่งแบบตอบรับมาพร้อมหนังสือนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมิตร สามห้วย)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสภาราชินี จังหวัดตรัง

กลุ่มบริหารงานวิชาการ

โทร. ๐๗๕ - ๒๑๘๗๙๒ ต่อ ๑๑๑

โทรสาร ๐๗๕ - ๒๑๐๗๙๒



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ โชนไลน์สทาสลิจิ จันทบุรี
ที่อยู่เลขที่ 142 หมู่ที่ - ถนน วิเศษกุล ซอย - ตำบล/แขวง ห้วยเกตุ
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด จันทบุรี รหัสไปรษณีย์ 92000
โทรศัพท์ 075-218792 โทรสาร - E-mail: saparachinee@hotmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางศุภชัย ชัยธร สัชชาย แผนก/หน้าที่ พนักงานต้อนรับลูกค้า
2. แผนก/หน้าที่
3. แผนก/หน้าที่
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ 29 พฤศจิกายน 2564 ถึงวันที่ 18 ธันวาคม 2564

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นายวิวัฒน์ สวัสดิ์)

ตำแหน่ง ค.ร.ค.3 / หัวหน้างานบุคคล

วันที่ 4 ธ.ค. 64

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน

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) โรงเรียนสหกิจศึกษา สงขลา

(ภาษาอังกฤษ) SAPARACHINEE TRANG SCHOOL

ที่อยู่เลขที่ 142 หมู่ที่ - ถนน อักษณกุล ซอย - ตำบล จันทบุรี

อำเภอ สิงหนคร จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ -

โทรศัพท์ 075-218792 โทรสาร 075-210-42

Website www.spa.ac.th

ลักษณะการดำเนินงาน สถานศึกษา

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายสุวิทย์ สอนสงฆ์

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน โทรศัพท์ 061-3982888 โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาวศิริลักษณ์ ศรีทองใส

ตำแหน่ง ผู้ประสานงาน แผนก นักเรียนสหกิจศึกษา

โทรศัพท์ 099-2542925 โทรสาร -

E-mail kib.sirorat@gmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี - คอสมอสการดีในการปรับตัวเข้ากับองค์กรและ
สภาพแวดล้อมได้ดี , มีคุณสมบัติสูงส่งในการออกแบบสื่อการสอน , มีความสามารถสูง
เรื่องอื่น , รับมือความกดดันได้ดีในสถานการณ์ , มีความภาคภูมิใจและออกแบบการสอน
โดยเน้นการเรียนรู้ , ดูภาระหน้าที่ในการผลิตสื่อการสอน มีความสามารถด้านไอทีสูง

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

- ใฝ่เรียนรู้ สอนบุคคล.

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

(โปรดระบุนโยบายการและแนวทางในการดูแลนิติในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

สำหรับมาตรการลดผลกระทบจากการดูแลนิติในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) นั้น ทางบริษัทฯ
สามารถชี้แจงได้ดังนี้ มาตรการลดผลกระทบดังนี้

- จัดการยื่นการขอสิทธิประโยชน์ทางภาษี 100% เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

- ลดการลงนามนิติกรรมที่โรงเรียนฯ และลดการลงนามโดยไม่ให้บุคคล
ที่นอก (work from home) เป็นหลัก.

- มีการติดตามสถานการณ์โรงเรียน / บริษัทที่เกี่ยวข้องในโรงเรียน.

(ลงชื่อ) ศิริพงษ์ (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการงานนิติโรงเรียนราชินี

วันที่ 3 ตุลาคม 2564