



๓๙๕๕ - ๑ ก.ย. ๒๕๖๓
13:58

ที่ ศย ๓๐๘.๐๐๗/๑๗๗๗

ศาลจังหวัดนครศรีธรรมราช

ถนนราษฎร์ดำเนิน อำเภอเมือง

จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐
ผู้อำนวยการ

๒๘ กันยายน ๒๕๖๓

รับ ๐๖๘๙

วันที่ ๑ ม.ค.๖๔

ส่ง

เวลา ๑๔:๓๖ น.

เรื่อง รับนักศึกษาเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อา ๘๒๐๐/ว ๔๖๓๘ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนักศึกษาสหกิจศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ขอความอนุเคราะห์ให้ นางสาวกัณฑิรา ชูเมือง นักศึกษาหลักสูตรนิติศาสตร์
เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ระหว่างวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔ ความละเอียดเจ้มเล็กน้อย

สำนักอำนวยการประจำศาลจังหวัดนครศรีธรรมราช ยินดีรับนักศึกษาเข้าฝึกปฏิบัติงาน
ตามวันดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุทัย เพ็ญสุขสันต์)

ผู้อำนวยการสำนักอำนวยการประจำศาลจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักอำนวยการประจำศาลจังหวัดนครศรีธรรมราช

ส่วนช่วยอำนวยการ

โทร. ๐ ๗๕๓๕ ๖๔๙๙ ต่อ ๒๐๓

โทรสาร ๐ ๗๕๓๔ ๘๐๐๐

E-mail:nstc@coj.go.th



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... ราชคั้งกาลังครุเชี่ยวชูรุ่งเรือง

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... วารดีเนิน ซอย..... ตำบล/แขวง..... ตูนเมือง

อำเภอ/เขต..... เมือง จังหวัด..... นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์..... 80000

โทรศัพท์..... ๐๗๕-๓๕๖๔๙๘ โทรสาร..... ๐๗๕-๓๔๘๐๐๐ E-mail:.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวกัณฑิรา ชุมใจ แผนก/หน้าที่..... ศูนย์บริการฯ
2. แผนก/หน้าที่.....
3. แผนก/หน้าที่.....
4. แผนก/หน้าที่.....
5. แผนก/หน้าที่.....
6. แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ..30 พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ .. 19 พฤษภาคม ๒๕๖๔

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... Smol : (ฝ่ายบุคคล)

(นางสาวรัชนก ศรีงาม)

เจ้าหน้าที่งานความมุ่งมั่นประจำกลุ่มการพิเศษ

วันที่ .. 28 พฤษภาคม ๒๕๖๓

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลطا南路 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) ศาลจังหวัดนครศรีธรรมราช

(ภาษาอังกฤษ) Nakhon Si Thammarat Provincial Court

ที่อยู่เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

Website _____

ลักษณะการดำเนินงาน _____

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล _____ หมายเหตุ _____ ฝ่ายงาน _____

ตำแหน่ง _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

นครศรีธรรมราช

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล _____ โทรสาร _____ กรม _____

ตำแหน่ง _____ สำนักงานที่ปรึกษาและสนับสนุน _____ สำนักงานที่ปรึกษาและสนับสนุน _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____ ทักษะภาษาอังกฤษระดับ-intermediate

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์ หรือ เครื่องมือ ที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรือ อื่นๆ 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 _____

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

() ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ () วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- สำหรับนักศึกษามีอย่างไรบ้าง
- วิธีดูแลนิสิตดูแลห้องเรียนอย่างไร

Smol.

(ลงชื่อ) _____ (นางสาวรัชนก ศรีงาม) _____ (ผู้ให้ข้อมูล)
 ตำแหน่ง พนักงานศอลยูติธรรม สำนักกฎหมาย
 วันที่ _____ 28 กย 2563