



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....*บริษัทฯ ก่อตั้งในปี พ.ศ. ๒๕๔๘ ที่อยู่เลขที่ ๙๐ หมู่ที่ ๑ ถนนพหลโยธิน ซอย ๑ ตำบลแขวง นาดีบัน อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด นครปฐม รหัสไปรษณีย์ ๘๐๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๗๖ ๓๔๐๓๔๗-๘ โทรสาร E-mail:*

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

1. *พ.ส. พพพพ พากก* แผนก/หน้าที่.....
2. แผนก/หน้าที่.....
3. แผนก/หน้าที่.....
4. แผนก/หน้าที่.....
5. แผนก/หน้าที่.....
6. แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ *๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗* ถึงวันที่ *๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘*

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... *กานต์* (ฝ่ายบุคคล/ผู้รับผิดชอบ)

(นางสาวกานต์ เรืองฤทธิ์)

* ผู้ดูแลนิสิตสามารถนำเอกสารนี้กลับบ้านไปเชื่อมต่อสื่อสารอีกครั้งได้ทุกวัน
วันที่ *๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘*

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ๑๔๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลเขารูปช้าง อําเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๗๔๓๑-๗๖๐๐ ต่อ ๗๑๐๔ E-mail : jirattakan1@hotmail.com