



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... มหาวิทยาลัยทักษิณ

ที่อยู่เลขที่ 291 หมู่ที่ 1 ถนน ซอย ตำบล/แขวง ทับทิม

อำเภอ/เขต ปทุมธานี จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 81120

โทรศัพท์ 095-656525 โทรสาร E-mail:

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ข้อความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นายสุกฤษฎิ์ ใจดีชาติ แผนก/หน้าที่ อาจารย์นิติศาสตร์ / ภาษาไทย
2. แผนก/หน้าที่
3. แผนก/หน้าที่
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ 28 มกราคม ๖๕ ถึงวันที่ 18 มีนาคม ๖๕

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... อ.ดร. นายนุติชา สุภาพ (ผู้อำนวยการ)

(.....
ผู้จัดการฝ่ายบริหารทั่วไป)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขากูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์ 0-7431-7600 ต่อ 7104 E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) ศูนย์บริการความมั่นคงทางธุรกิจ

(ภาษาอังกฤษ) Sakofah Islamic Co-op., LTD

ที่อยู่เลขที่ ๓๒๙/๒๔๓๐ หมู่ที่ ๒ ถนน - ซอย - ตำบล คลองถม

อำเภอ ปทุมธานี จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๒๙๐

โทรศัพท์ ๐๗๗-๒๒๙ ๔๐๓ โทรสาร -

Website _____

ลักษณะการดำเนินงาน _____

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นาย วราพร ฤทธิธรรม

ตำแหน่ง ผู้จัดการศูนย์ความปลอดภัย โทรศัพท์ ๐๘๑-๕๓๙๒๐๐๕ โทรสาร _____

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ แผนก _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ลักษณะทางกรอบการเรียนรู้, ทักษะที่ต้องการ, ความสนใจ, ความต้องการ

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) ห้องน้ำในสถานที่ต้องการ

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

ที่พัก ไม่มี มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย

นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง

ไม่มี มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย

นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

อาหาร ไม่มี มี 20 มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ไม่มี มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

ชุดนิสิต แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 (COVID-19))

ทางสหกรณ์อิสลามจะก่อทำให้ความสำคัญกับมาตรการ/แนวทางป้องกันที่ทั่วไปในการดูแลนิสิต และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส2019 (COVID-19) ดังนี้

1. จัดให้มีจุดคัดกรองและตรวจอุณหภูมิบุคลากร นิสิต และผู้มารับบริการ หากพบว่ามีอาการไข้ หายใจเหนื่อยหอบ ให้หยุดปฏิบัติงาน หรืองดใช้บริการ และรีบไปพบแพทย์/สังเกตอาการ
2. แนะนำให้บุคลากร นิสิต และผู้มารับบริการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ล้างมือบ่อยๆ ด้วย สบู่และน้ำ หรือเจลแอลกอฮอล์
3. ทำความสะอาดวัสดุ อุปกรณ์ สถานที่ ที่มีการสัมผัสร่วมกันที่อาจเป็นจุดเสี่ยงต่อการแพร่กระจาย เชื้อโรค ด้วยน้ำยาทำความสะอาด/น้ำยาฆ่าเชื้ออ่อนโยนย่างสมำเสมอ เช่น ที่จับประตู เก้าอี้เคาน์เตอร์ โต๊ะ ให้บริการ เป็นต้น
4. จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์ สำหรับบุคลากร นิสิต และผู้มารับบริการ
5. จัดให้มีการระบายอากาศที่ดี เปิดประตู หน้าต่าง หากมีเครื่องปรับอากาศได้มีการทำความสะอาด ระบบ ระบายอากาศอย่างสมำเสมอ
6. กำหนดจุดเว้นระยะนั่งหรือยืนห่างกัน อย่างน้อย 1-2 เมตร เพื่อป้องกันการติดต่อสัมผัส หรือแพร่เชื้อ โรค
7. ควรตรวจสอบอาการป่วยของตนเอง โดยเฉพาะอาการไข้หรือทางเดินหายใจ หากสงสัยให้แจ้ง หัวหน้างาน และงดปฏิบัติงานจนกว่าอาการจะดีขึ้น

(ลงชื่อ) นางสาว นิยавดี สงเส็น (ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง ฝ่ายทรัพยากรบุคคล

วันที่ 06 กันยายน 2565