



ที่ ปช ๐๑.๓๙ (สปก.๙)/๐๒๔๖

สำนักงาน ป.ป.ช. ภาค ๙
เลขที่ ๗๔๒ /๙ - ๑๐ หมู่ที่ ๒
ตำบลพะวง อำเภอเมืองสงขลา
จังหวัดสงขลา ๙๐๑๐๐

๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อา ๘๒๐๐/ว ๓๔๕๓ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

ตามอ้างถึง มหาวิทยาลัยทักษิณขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตหลักสูตรการปกครองห้องถินเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ตั้งแต่วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ จำนวน ๑ คนคือ นายพีรพล ราชปักกษิณ นั้น

สำนักงาน ป.ป.ช. ยินดีรับนิสิตรายดังกล่าวเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ตั้งแต่วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสนั่น ทองจีน)

ผู้ช่วยเลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ช. ภาค ๙ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ช.

กลุ่มประสานการป้องกันการทุจริต

โทร. ๐ ๗๔๒๐ ๕๓๕๖ โทรสาร. ๐ ๗๔๒๐ ๕๓๕๕

(นายปิยะวัฒน์ ครุฑพูล)



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา /

ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน จังหวัด ว.ล.ช. ๒๕๖๒ บ.๑ ต.๗๙๘ ๓๔๗

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน เลข ซอย ตำบล/แขวง แขวง ๗๐๗

อำเภอ/เขต แขวง จังหวัด ๗๐๗๔ รหัสไปรษณีย์ ๕๐๙๐๐

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๗๖-๗๐๕๕๓๕๕ อีเมล:

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

1. ภ.ก.ย พงษ์พงษ์ ธนา ภูมิภานุ แผนก/หน้าที่ ก่อสร้างอาคาร ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒
2. แผนก/หน้าที่ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒
3. แผนก/หน้าที่ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒
4. แผนก/หน้าที่ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒
5. แผนก/หน้าที่ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒
6. แผนก/หน้าที่ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒
- ตั้งแต่วันที่ ๑๙๐๗๐๗ ภาค ฤดู ถึงวันที่ ๒๗ ๗ ๒๕๖๒
- ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษาได้
เนื่องจาก

ลงชื่อ นายปิยะวัฒน์ คุรุพุฒ (ผู้อำนวยการ)
เจ้าหน้าที่งานป้องกันการทุจริตชำนาญการพิเศษ
ตำแหน่ง
วันที่ ๑๙๐๗๐๗ ๒๕๖๒

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ๑๔๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลเสนารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๗๔๓๑-๗๖๒๙

E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) สำนักงาน ช.ว.ร. ๓๐๑ ✓

(ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่เลขที่ ๗๔๙/๑-๗๐๘ หมู่ที่ ๒ ถนนสุวัฒนา – กาญจนบุรี ตำบล ๗๐๘

อำเภอเมืองสุวัฒนา จังหวัด สุวัฒนา รหัสไปรษณีย์ ๗๐๐๗๐๐

โทรศัพท์ ๐๗๔-๗๐๙๓๗๙๙, โทรสาร ๐๗๔-๗๐๙๓๗๙๙๙

Website

ลักษณะการดำเนินงาน ศูนย์บริการคุณภาพในการเรียนรู้และสนับสนุนการวิจัยฯ

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล ภานุสันต์ ภานุสันต์

ตำแหน่ง โทรศัพท์ ๐๗๔-๗๐๙๓๗๙๙๙ โทรสาร ๐๗๔-๗๐๙๓๗๙๙๙

บ้านเลขที่ ๗๔๙ หมู่ที่ ๒ ตำบล ๗๐๘

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

(+) ติดตอกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้นุ肯คลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล ภานุสันต์ ภานุสันต์ อ.ส.ว.๙

ตำแหน่ง(พ.) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แผนกวิชาภาษาไทย คณะมนุษยศาสตร์ฯ

โทรศัพท์ ๐๗๔-๗๐๙๓๗๙๙๙ โทรสาร ๐๗๔-๗๐๙๓๗๙๙๙

E-mail piyawat_๗๓@ hotmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือหักษณ์ที่นิสิตควรมี

คณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษ คอมพิวเตอร์ ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ
ภาษาอังกฤษ ภาษาไทย ภาษาจีน ภาษาญี่ปุ่น (ภาษาต่างประเทศ)

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ)
คอมพิวเตอร์ (โน๊ตบุ๊ก) ฯลฯ

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 _____

การประยงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ วันแรกของการปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ) _____ (ผู้ให้ข้อมูล) _____
(นายสันน พองจัน)

ตำแหน่ง _____ เลขประจำการ _____ ภาค _____

วันที่ _____ ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๘