



ที่ สข ๐๐๒๙/๑๙๓๗

สำนักงานจัดหางานจังหวัดสงขลา
ถนนราชดำเนิน สข ๙๐๐๐๐

๒๕๖๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง อนุญาตให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือที่ owa ๘๒๐๐/ว ๓๓๙๕ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง มหาวิทยาลัยทักษิณสงขลาขอความอนุเคราะห์ให้นิสิต หลักสูตรการจัดการทรัพยากรม努ชย์ จำนวน ๒ คน คือ นางสาวสุภัตรา ชนะสุวรรณ และนางสาวภาริตา พันธุ์สุริย์ฉาย เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ สำนักงานจัดหางานจังหวัดสงขลา ศูนย์จัดหางานสาขาหาดใหญ่ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ นี้

สำนักงานจัดหางานจังหวัดสงขลาฯ ได้อนุญาตให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาตามวันเวลาดังกล่าว จึงขอส่งแบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุทิศ ยิ่งยงค์)

ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๔ รักษาราชการแทน
จัดหางานจังหวัดสงขลา

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทรศัพท์ ๐-๗๔๓๒-๔๓๗๘



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
 ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน ชาญ คำ ๖๗๒ ซอย..... ตำบล/แขวง..... นิมิต
 อำเภอ/เขต..... เมือง..... จังหวัด..... สงขลา..... รหัสไปรษณีย์..... ๙๐๐๐๐
 โทรศัพท์..... ๐๗๔๓๑ ๔๓๗๘ โทรสาร..... E-mail: *ska@doe.go.th*

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
 สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวอรุณรัตน์ ชัยชนะ แผนก/หน้าที่ งานสหกิจศึกษา
2. นางสาวอรุณรัตน์ ใจดี แผนก/หน้าที่ งานสหกิจศึกษา
3. แผนก/หน้าที่
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... *@@@@@* (ฝ่ายบุคคล)

(..... (นางสาวอรุณรัตน์ ใจดี))
 นักจัดการงานทั่วไปประจำภาระ^{ตำแหน่ง}

วันที่.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ๑๔๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลเสนาธรัถ อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

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



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) สำนักงานจังหวัดสงขลา ศูนย์จัดหางานวิสาหกิจชุมชน

(ภาษาอังกฤษ) SONNGHLA PROVINCIAL EMPLOYMENT OFFICE

ที่อยู่เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนนชาชีวะ _____ ซอย _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

Website www.doe.go.th/songkhla

ลักษณะการดำเนินงาน _____

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล _____ อายุ _____

ตำแหน่ง _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล _____ อายุ _____

ตำแหน่ง _____ แผนก _____ อายุ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail ska@doe.go.th

ชื่อ-สกุล _____ อายุ _____

ตำแหน่ง _____ แผนก _____ อายุ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี Microsoft Word
Microsoft Excel, Microsoft PowerPoint, Canva, Photoshop
ภาษาอังกฤษระดับอัตราร้อย, ภาษาไทยและภาษาอังกฤษที่สามารถประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน
มีสื่อสารภาษาอังกฤษด้วยภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ)
Notebook (โน๊ตบุ๊ค)

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

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการคุ้มครองสุขภาพในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

1. ๑. ๒. ๓. ๔. ๕. ๖.

(ลงชื่อ) ณัฐนันท์ (ผู้ให้ข้อมูล)
ตำแหน่ง (นางสาวอมรทิพย์ ทองสีขาว)
วันที่ นักจัดการงานทั่วไปสำนักงานกฎหมาย