



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... สำนักงานเทศบาลนครกรีฑารามราษฎร์
ที่อยู่เลขที่ ๑๐๘๙ หมู่ที่ ๗ ถนนราชดำเนิน ซอย ๗ ตำบล/แขวง คลัง
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ ๘๔๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๗๔๖ ๕๕๗๙ โทรสาร ๐๗๔๖ ๕๕๐๕ E-mail:.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวอารียา พิมพ์ แผนก/หน้าที่ ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายประชาสัมพันธ์
2. แผนก/หน้าที่
3. แผนก/หน้าที่
4. แผนก/หน้าที่
5. แผนก/หน้าที่
6. แผนก/หน้าที่

ตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๖

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ.....  (ฝ่ายบุคคล)

(..... นายศักดา โปจัย.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๕

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อนมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ๑๔๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลเขากระปัง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐

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) สำนักงานเทศบาลนครศรีธรรมราช

(ภาษาอังกฤษ) Nakhon si Thammarat City Municipality

ที่อยู่เลขที่ ๑๐๘๖ หมู่ที่ - ถนน ราษฎร์บเนน ซอย - ตำบล คลัง
อำเภอ เมือง จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ ๘๘๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๔ ๕๕๗๙ โทรสาร ๐ ๗๔๔ ๕๕๑๕

Website พนง.nakhoncity.org

ลักษณะการดำเนินงาน หน่วยงานราชการ

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล ดร. กมพ. เกตุชาติ

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครศรีธรรมราช โทรศัพท์ ๐ ๗๔๔ ๕๕๗๙ โทรสาร ๐ ๗๔๔ ๕๕๑๕

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(/) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาวรัตน์ ใจศรี

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์ แผนก -

โทรศัพท์ ๐๗๔๔ ๕๕๗๙ โทรสาร ๐ ๗๔๔ ๕๕๑๕

E-mail _____

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี การถ่ายภาพ พูดประชุมกลุ่มพันธุ์

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ 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

(ประเทศไทย) สำหรับการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรการที่ได้รับการอนุมัติใช้ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

..... គុណឃានរបស់ការងារនេះនឹងខ្សោយដោយផែនការមួយទេ.....

.....

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

Digitized by srujanika@gmail.com

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

(សំខាន់) (ជំនាញរដ្ឋមន្ត្រី)

(นางอารีรัตน์ ไอยศุรติ)

ด้วยเงิน ห้าหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน
๒๐๑๖ ๒๕๖๑

วันที่ 20 ก.ย. 2565