



มหาวิทยาลัยทักษิณ	
รับ..... 3837	วันที่ 10 ก.ย. 2564
เวลา 15.51 น	

ที่ สต ๕๑๐๑๑/๑๔๔๓

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล
ถนนยนตรการกำธร สต ๙๑๐๐๐

๔ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง การขออนุญาตให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อว ๘๒๐๐/ว๓๐๖๔
ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์ให้ นางสาวนัจญมี เหมรา นิสิตคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ สาขาวิชาภาษาจีน เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาในฝ่ายส่งเสริมการท่องเที่ยว สังกัดสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ นั้น

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล ยินดีรับนักศึกษารายดังกล่าวเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาในฝ่ายส่งเสริมการท่องเที่ยว สังกัดสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสัมฤทธิ์ เลียงประสิทธิ์)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล
ฝ่ายส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร
โทร ๐ - ๙๔๗๑ - ๒๓๘๐
โทรสาร ๐ - ๙๔๗๒ - ๓๑๘๔

“อบจ.สตูล ชี้อัตถ์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์งาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล.....
ที่อยู่เลขที่..... 383..... หมู่ที่..... 6..... ถนน..... ถนนพหลโยธิน..... ตำบล/แขวง..... คลองขุด.....
อำเภอ/เขต..... เมืองสตูล..... จังหวัด..... สตูล..... รหัสไปรษณีย์..... 91000.....
โทรศัพท์..... 0-7471-2380..... โทรสาร..... 0-7472-3124..... E-mail:..... -.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาวนันทิยา..... แผนก/หน้าที่..... ภาษาอังกฤษ.....
2. แผนก/หน้าที่.....
3. แผนก/หน้าที่.....
4. แผนก/หน้าที่.....
5. แผนก/หน้าที่.....
6. แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 29 พฤศจิกายน 2564 ถึงวันที่ 13 มีนาคม 2565

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นางสาวนันทิยา.....)

ตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร
วันที่.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานที่มหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์ โทรสาร 0-7431-7629 E-mail : jirattakan1@hotmail.com



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

(ภาษาอังกฤษ) Satun Provincial Administrative Organization

ที่อยู่เลขที่ 888 หมู่ที่ 6 ถนน ขนทรายราชมาร ชอช - ตำบล คลองพุด

อำเภอ เมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ 91000

โทรศัพท์ 0-7471-2330 โทรสาร 0-7472-3134

Website -

ลักษณะการดำเนินงาน งานจัดเก็บข้อมูลพื้นฐานด้านการท่องเที่ยว และงานอื่นที่มอบหมาย

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายสมิทธิ์ เจริญประสิทธิ์

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ 081-8562122 โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นายจิตร แก้วบุญ

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมการท่องเที่ยว แผนก -

โทรศัพท์ 084-0431723 โทรสาร -

E-mail -

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี ภาษาไทย การใช้งานราชการ
งานสำเนา และภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร

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

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

☒ ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ) _____ (ผู้ให้ข้อมูล)
ตำแหน่ง (นายสัมฤทธิ์ เลียงประสิทธิ์)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล
วันที่ _____