



Coop 02

## โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

### แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....ส่วนบังคับฯ แทนบุคลากรครบที่\_\_\_\_\_

ที่อยู่เลขที่...๑๐๘๖...หมู่ที่...๔...ถนน...ราชดำเนิน...ซอย...๗...ตำบล/แขวง...คลอง...

อำเภอ/เขต...เมือง...จังหวัดนครศรีธรรมราช...รหัสไปรษณีย์...๘๐๐๐๐

โทรศัพท์...๐๗๕๔๑ ๕๕๙๒...โทรสาร...๐๗๕๔๑ ๕๕๙๕...E-mail:.....

#### เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. ....นางสาววชิราดา...สุกัญญา.....แผนก/หน้าที่...สำนักการศึกษาฯ/บาลนคร นครศรี...
2. .........แผนก/หน้าที่.....
3. .........แผนก/หน้าที่.....
4. .........แผนก/หน้าที่.....
5. .........แผนก/หน้าที่.....
6. .........แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ...๒๔... พฤษภาคม ๒๕๖๕... ถึงวันที่ ...๑๓... ตุลาคม ๒๕๖๖....

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....(ฝ่ายบุคคล)

( นายศักกา ใบจุย )

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล .....

วันที่... ๗ ต.ค. ๒๕๖๕

**หมายเหตุ** ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขราวปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

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)

ที่อยู่เลขที่ ๑๐๙๘ หมู่ที่ - ถนน ราษฎร์ฯ ซอย - ตำบล คลัง  
อำเภอ เมือง จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ ๘๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๗๕๖๐ ๕๔๗๙ โทรสาร ๐๗๕๓๔ ๗๑๐๕

Website

ลักษณะการดำเนินงาน หน่วยงานราชการ

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล ดร. ภูมิ เกษชานติ

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเทศบาลนครศรีธรรมราช โทรศัพท์ ๐๗๕๖๐ ๕๔๗๙ โทรสาร ๐๗๕๓๔ ๗๑๐๕

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

- ( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง  
( 1) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางศศิพร บัวบุญ

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ธุรการสำนักงาน แผนก สำนักการศึกษา เทศบาลนครศรีธรรมราช

โทรศัพท์ ๐๗๕๖๐ ๕๔๗๙ โทร. ๖๙๗๙ โทรสาร ๐๗๕๓๔ ๗๑๐๕

E-mail \_\_\_\_\_

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี การใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรมทางๆ

---



---



---

ข้อกำหนดอื่นๆ ( เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

---



---



---

**สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน**

ที่พัก () ไม่มี () มี () ไม่เสียค่าใช้จ่าย

() นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง \_\_\_\_\_ บาท/เดือน/วัน

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนไกล์เคียง

() 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

(โปรดระบุมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

ส่วนหน้ากากอนามัย เมื่ออยู่ในที่สาธารณะ

(ลงชื่อ) นายศักดิ์ ป้อม (ผู้ให้ข้อมูล)

## ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

วันที่ - 7 ต.ค. 2565