

สำนักงานเทศบาลเมืองเสเดา
ถนนกาญจนวนนิชย์ อำเภอสเดา
จังหวัดสงขลา ๙๐๑๒๐

๑๒ พฤษจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับนิสิตเข้ารับปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ทางมหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์มายังหน่วยงานให้นิสิต หลักสูตร นิเทศศาสตร์ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้ศึกษาและเรียนรู้การทำงาน จากประสบการณ์จริงโดยการปฏิบัติงานในสถานประกอบการจริงโดยการปฏิบัติงานในสถานประกอบการ ซึ่งนิสิตไม่สามารถเรียนรู้ได้ในห้องเรียน อันจะส่งผลให้นิสิตสำเร็จการศึกษาและเป็นบัณฑิตที่มีคุณภาพ ของสังคมต่อไป ในระหว่างวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ นั้น

เทศบาลเมืองสระเดา ได้พิจารณาแล้ว ยินดีรับนิสิตเข้ารับการปฏิบัติสหกิจศึกษาได้ จำนวน ๑ คน
คือ นางสาวอภิสมัย รัตนกาญจน์ และให้ปฏิบัติตามรายละเอียดที่แนบท้ายเพิ่มเติม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

24

(นายวัชชพล ปริสุทธิ์กุล)

นายกเทศมนตรีเมืองสะเดา

กองการเจ้าหน้าที่

ฝ่ายบรรจุแต่งตั้งและอัตรากำลัง

งานบริหารงานบุคคล

โทร/โทรสาร ๐ ๗๔๔๑ ๑๔๗๐

ผู้ประสานงาน (นางฉัตรฉวี ไผ่แก้ว) ๐๖ ๕๐๖๕ ๙๑๙๐

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....ไท่เซวอเอ็งจะเซ้ง
ที่อยู่เลขที่ ๑๗ หมู่ที่ ๑ ถนน พหลโยธิน ซอย ๑ ตำบล/แขวง เชียง
อำเภอ/เขต เชียง จังหวัด เชียง รหัสไปรษณีย์ ๕๐๑๒๐
โทรศัพท์ ๐ ๕๔๔๑ ๑๔๐๐ โทรสาร ๐ ๕๔๔๑ ๔๕๐ E-mail: -

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นาย ชวออีฮอญ วัฒนกิจ.....แผนก/หน้าที่ วิศวกรช่างไฟฟ้าโรงงาน
2.แผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่ 12 พ.ย. 2564

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน

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) เทศบาลเมืองสะเตง

(ภาษาอังกฤษ) SADAO MUNICIPALITY

ที่อยู่เลขที่ ๑๑ หมู่ที่ - ถนน มอญวณิช ซอย - ตำบล สะเตง

อำเภอ สะเตง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๑๒๐

โทรศัพท์ ๐๗๔ ๔๑๑ ๔๐๐ โทรสาร ๐๗๔ ๔๑๑ ๔๗๐

Website www.sadaocity.go.th

ลักษณะการดำเนินงาน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายวิชาญ ประสงค์

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองสะเตง โทรศัพท์ ๐ ๗๔๔ ๑ ๑๔๗๐ โทรสาร ๐ ๗๔๔ ๑ ๑๔๗๐

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาวชวดี ปทุม

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา แผนก

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๔ ๑ ๑๐๐ ต่อ ๑๑๑ โทรสาร ๐ ๗๔๔ ๑ ๑๔๗๐

E-mail -

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

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 _____

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

☒ ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

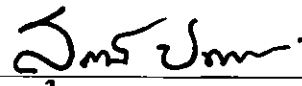
() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุมাত্রการและแนวทางในการดูแลในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

1. ให้นักศึกษา แสดงข้อบกพร่องที่สังเกตพบจากงานที่ศึกษาของสถาบันที่กำหนด
2. ให้นำข้อบกพร่อง ATK โดยให้นักเรียนตรวจสอบ ATK จากสถานประกอบการที่นำเข้ามา
< ไม่นเกิน 42 ชั่วโมง ก่อนนำขึ้นทูลเกล้าฯ ถวายศึกษา
3. สำหรับผู้ที่เคยป่วยเป็นโรคติดเชื้อ COVID-19 หรือรักษาหายเป็นปกติแล้ว ให้ใส่ในบัตรลงทะเบียน
มาของ เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)

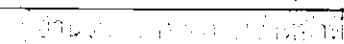


(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง



วันที่



12 พ.ย. 2564