



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ สถานีตำรวจท่องเที่ยว 1 กองกำกับการ 3 กองบังคับการตำรวจท่องเที่ยว
ที่อยู่เลขที่ 3/33 หมู่ที่ 1 ถนนกาญจนาภิเษก ซอย 1 ตำบล/แขวง นาคโหนด
อำเภอ/เขต นาคโหนด จังหวัด นราธิวาส รหัสไปรษณีย์ 90110
โทรศัพท์ 099-220776 โทรสาร 094-220776 E-mail: tpd.batyai.123@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ
ได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

- | | | |
|------------------------|-------------|--------------|
| 1. นางสาว กอธกาศ นันท์ | ปี ๒๕ นันท์ | แผนก/หน้าที่ |
| 2. นางสาว ฉัตรนร | กอสว แก้ว | แผนก/หน้าที่ |
| 3. นางสาว กวรวรรณ | ยว ชวฉัตร | แผนก/หน้าที่ |
| 4. _____ | _____ | แผนก/หน้าที่ |
| 5. _____ | _____ | แผนก/หน้าที่ |
| 6. _____ | _____ | แผนก/หน้าที่ |

ตั้งแต่วันที่ ๑๐ ม.๖ ๕๕ ถึงวันที่ ๑ ๕.๕ ๕๕

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก _____

ลงชื่อ พ.ศ. ๖
(อ.ฉัตร กัทธนา)
ตำแหน่ง สว. ๖.๓๖.๑ กอ.๓ ขก.๓
วันที่ ๖/๗/๕๕

หมายเหตุ ขอความกรุณาจะบูรณรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่นอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

Note book, tablet

ที่พัก (☒) ไม่มี () มี () ไม่เสียค่าใช้จ่าย
() นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง

(☒) ไม่มี () มี () ไม่เสียค่าใช้จ่าย
() นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

อาหาร (/) ไม่มี (✓) มี 1 มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน (☒) ไม่มี () มี _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

(☒) ชุดนิสิต () แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด () อื่น ๆ _____

การไปรายงานตัว

() ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ (✓) วันแรกของการปฏิบัติงาน