



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ... ร้านข้าวซอย ๑๐๗ คลังวังน้อย สงขลา
ที่อยู่เลขที่... 194 หมู่ที่... ถนนวังลิงเพ็งนอก ซอย ๖ ตำบล/แขวง... วังน้อย
อำเภอ/เขต... วังน้อย จังหวัด... สงขลา รหัสไปรษณีย์... 90000
โทรศัพท์... 093-315517-9 โทรสาร... 093-399355 E-mail: skljc@coj.go.th

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ
ได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นางสาว อรุณรัตน์ อ.ใจแผนก/หน้าที่.....
2. นางสาว ศิริวิภา อ.ใจแผนก/หน้าที่.....
3.แผนก/หน้าที่.....
4.แผนก/หน้าที่.....
5.แผนก/หน้าที่.....
6.แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 30 พ.ค ๖๖ ถึงวันที่ ๑ มิ.ย ๖๖

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... น.ร. ๐๗(ฝ่ายบุคคล)
(นางสาวนุริดา ฮายอ)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ตลาดนัดรวมปักษ์ใต้
วันที่..... - 4 ก.ย. 2566

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) ศิริราชวิทยสถานศึกษาระดับอุดมศึกษา จังหวัดสงขลา

(ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่เลขที่ 181 หมู่ที่ - ถนน ราชดำเนินนอก ซอย -

ตำบล เมือง

อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 093-815517-9 โทรสาร 091-829352

Website skljc@coj.go.th

ลักษณะการดำเนินงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นางพิมพ์เพ็ญ พันธ์ไฉน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษาระดับอุดมศึกษา - โทรศัพท์ 091-815517-9

โทรสาร 091-829352 และ ต่อของจังหวัดสงขลา

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(☒) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาว นงนุช นวลสง

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่กองส่งเสริมการศึกษาระดับอุดมศึกษา แผนก ส่งเสริมการศึกษาระดับอุดมศึกษา

โทรศัพท์ 091-815517-9

โทรสาร 091-829352

E-mail skljc@coj.go.th

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

สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างปฏิบัติงาน

☒ ชุดนิสิต ☐ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☐ อื่น ๆ _____

การไปรายงานตัว

☐ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

