



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ... 7แถวเรือนสหกิจศึกษาอเมริกัน เพรท
ที่อยู่เลขที่ 830 หมู่ที่ - ถนน ภาณุพนิต ซอย - ตำบล/แขวง ทลิ่งใหญ่
อำเภอ/เขต ทลิ่งใหญ่ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110
โทรศัพท์ 074-211080 โทรสาร 074-211080 E-mail: apishatyai@gmail.com

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

[X] ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

- 1. นางสาวศุภิสรา สวัสดิสาร แผนก/หน้าที่ ผู้ช่วยช่าง
2. นายยุทธนันท์ ศักดิ์รัมย์ แผนก/หน้าที่ ผู้ช่วยช่าง
3. ...
4. ...
5. ...
6. ...

ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 ถึงวันที่ 1 เมษายน 2564

[ ] ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ... ศุภิสรา อธิวัฒน์ (ฝ่ายบุคคล)
(นางอภิญญา มั่งมีวัฒนา)
ตำแหน่ง... รองผู้จัดการ
วันที่... 27 ส.ค. 63

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน

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) โรเรียนนานาชาติอเมริกัน พรท

(ภาษาอังกฤษ) American Prep International School

ที่อยู่เลขที่ 830 หมู่ที่ - ถนน คลองนาโจ ซอย - ตำบล นาโคก

อำเภอ นาโคก จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110

โทรศัพท์ 074-211080 โทรสาร 074-211080

Website americanprepschool.com

ลักษณะการดำเนินงาน ทำเรียนนอกชั้นเรียน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล พช.เอกนถน มีมัจฉนา

ตำแหน่ง ผู้จัดการ โทรศัพท์ 074-211080 โทรสาร 074-211080

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล พ.ศ. อรรถรงค์ อรรถรงค์

ตำแหน่ง อรรถรงค์ แผนก อรรถรงค์

โทรศัพท์ 074-211080 โทรสาร 074-211080

E-mail apishatyai@gmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี พ.ศ. ศร สือ พรต ๗ อักฤษ

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ)

พ.ศ. อลา ศิวา นัง ทพ ตาม กี่ ไร วรี ณ คิน หต เพื่อ ความ สดวก ใ น พร  
ทัง

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

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

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ \_\_\_\_\_

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

ชุดนิสิต  แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด  อื่นๆ \_\_\_\_\_

การไปรายงานตัว

ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ \_\_\_\_\_  วันแรกของการปฏิบัติงาน

## 3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนโยบายและแนวทางในการดูแลนักศึกษาในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

มาตรการพร้อมต้น การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นไปตาม ดังนี้ กรณีมีมติสำหรับบุคลากรฯ ซึ่ง จัดทำ โดย กระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ) กมลชนก ศิวะเตชะกรรณ (ผู้ให้ข้อมูล)  
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ธุรการ  
 วันที่ 24 สิงหาคม 2563