



ที่ ศธ ๐๔๑๔๕/๔๔๔๔

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๑  
ถนนสงขลา-นาทวี อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๘๐๐๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ อา ๘๒๐๐/๔๔๔๐ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง มหาวิทยาลัยทักษิณ ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการทรัพยากรม努ษย์ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน ๑ คน คือ นางสาวสิริยากร ป้องกันภัย ตั้งแต่วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๗ ความแจ้งแล้วนั้น

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๑ ยินดีรับนิสิตหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการทรัพยากรม努ษย์ เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา รายละเอียดตามแบบตอบรับฯ ดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนวัฒน์ สถาพร)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๑

กลุ่มอำนวยการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๗๔๓๓ ๓๓๔๑ ต่อ ๑๔

โทรสาร ๐ ๗๔๓๒ ๓๖๕๑



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ  
Thaksin University Cooperative Education Project  
แบบตอบรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ๗๗๑  
ที่อยู่เลขที่..... ๑๖ หมู่ที่ ๔ ถนนพหลฯ - นาที ซอย ๒ ตำบล/แขวง..... ท่ารูปช้าง  
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด พะเยา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐๘๔๓๓ ๔๓๔๑ โทรสาร ๐๘๔๓๑ ๓๖๕๑ E-mail:

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา สถานประกอบการ  
ได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฎิบัติสหกิจศึกษา

1. นายศักดิ์ ปักกนดุย แผนก/หน้าที่.....
2. ..... แผนก/หน้าที่.....
3. ..... แผนก/หน้าที่.....
4. ..... แผนก/หน้าที่.....
5. ..... แผนก/หน้าที่.....
6. ..... แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฎิบัติสหกิจศึกษาได้  
เนื่องจาก .....

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นายธนิวัฒน์ ลิมสสถาพร )

ผู้อำนวยการส่วนแผนกวัดพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๖

วันที่ ๒๙ ก.ย. ๒๕๖๖

**หมายเหตุ** ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ  
ต้องการของหน่วยงาน



## โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project  
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

### 1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สงขลา เขต 1

(ภาษาอังกฤษ) Songkhla Primary Educational Service Area Office 1

ที่อยู่เลขที่ ๑๖ หมู่ที่ ๔ ถนน ภูวดล - นาที ซอย -

ตำบล หาดป่าตึง

อำเภอ (รัฐ) จังหวัด สงขลา

รหัสไปรษณีย์ ๙๐๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๓ ๗๓๔๑ โทรสาร ๐ ๗๔๓๒ ๓๖๕๑

Website songkhla ๑@skoi.go.th

ลักษณะการดำเนินงาน บริการจัดทำสื่อทางดิจิตอล บันทึกภาพ

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล ไนยรุ่ง ศิริมงคล

ตำแหน่ง พัฒนาศักยภาพเด็กนักเรียนพื้นที่ภาคใต้ โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๓ ๗๓๔๑

โทรสาร ๐ ๗๔๓๒ ๓๖๕๑ บ้านคุณไนยรุ่ง ๑๗๑๑

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

( ) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นางสาวกานดา บุญเรือง ๘๑๔๖๔๒

ตำแหน่ง เด็กนักเรียนพื้นที่ภาคใต้ แผนก บ้านคุณไนยรุ่ง

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๓ ๗๓๔๑ โทรสาร ๐ ๗๔๓๒ ๓๖๕๑

E-mail chonukul @ hotmail.com

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ข้อกำหนดอื่นๆ ( เช่น อุปกรณ์ หรือ เครื่องมือ ที่ต้องนำติดตัวไปประท่วงปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

สวัสดิการที่ขอเสนอให้บินสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

ที่พัก  ไม่มี  มี  ไม่เสียค่าใช้จ่าย  
 นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง \_\_\_\_\_ บาท/เดือน/วัน

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง

(✓) ไม่มี ( มี ( ไม่เสียค่าใช้จ่าย  
( นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง \_\_\_\_\_ บาท/เดือน/วัน

อาหาร  ไม่มี  มี \_\_\_\_\_ เม็ด/วัน

ค่าตอบแทน  ไม่มี  มี \_\_\_\_\_ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามี โปรดระบุ \_\_\_\_\_

## การแต่งกายในระหว่างการปฏิบัติงาน

(✓) ชุดนิสิต ( ) แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ( ) อื่น ๆ \_\_\_\_\_

## การไปรษณงานตัว

( ) ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ \_\_\_\_\_ (✓) วันแรกของการปฏิบัติงาน

### 3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ (ผู้ให้ข้อมูล)  
นายธนวัฒนาพร  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
ผู้อำนวยการสูงสุดแห่งหน่วยงานที่ได้รับการศึกษาประถมศึกษาลงชื่อ เขต ๖  
วันที่ 29 มิ.ย. 2566