COOP-E01

ศูนย์สหกิจศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
160 ถ.กาญจนวนิช ต.เขารูปช้าง อ.เมืองสงขลา จ.สงขลา 90000 โทร 074-260276 ต่อ 1784 โทรสาร 074-260230
http://coop.skru.ac.th e-mail : coop@skru.ac.th

แบบตอบรับนักศึกษาเข้าร่วมสหกิจศึกษา

ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ

ชื่อสถานประกอบการ / Employer Name บ. สยามยิปซัม อินดัสทรี จก. (มหาชน)
ที่อยู่เลขที่ / Address 9/7 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมทุ่งหวัง (ฉลุง) ถนน / Road ..... แขวง / ตำบล / Sub-District ฉลุง
เขต / อำเภอ / District หาดใหญ่ จังหวัด / Province สงขลา
รหัสไปรษณีย์ / Postcode 90110 โทรศัพท์/Telephone No 074 200 400
โทรสาร / Fax No ..... E-mail address www.siamgypsum.com
ประเภทธุรกิจ / Business Type ผลิตแผ่นยิปซัม

โปรดเขียนเครื่องหมาย ☐ หน้าข้อความที่ท่านมีความประสงค์ดังต่อไปนี้

☐ ไม่ยินดีรับนักศึกษาสหกิจศึกษา
☑ ยินดีรับนักศึกษาสหกิจศึกษาเข้าปฏิบัติงานจำนวน 1 คน

1. ชื่อ-สกุล นักศึกษา นาย อาหลี วิเชียร
ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแผนก / ฝ่าย / Department Warehouse
ตำแหน่ง / Position Engineer logistic Trainee
รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ / Work Assignments ช่วย Warehouse Supervisor ในการจัดพื้นที่จัดเก็บ และจัดพื้นที่ ตรวจรับ - ตรวจนับสินค้า ตรวจทำข้อมูลรายงานของหน่วยงานจ่ายสินค้า เช่น รายงานสินค้าคงเหลือ รายงาน loading ประจำวัน

2. ชื่อ-สกุล นักศึกษา .....
ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแผนก / ฝ่าย / Department .....
ตำแหน่ง / Position .....
รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ / Work Assignments .....

หมายเหตุ ขอให้นักศึกษา อาหลี วิเชียร ติดต่อหน่วยงานการบุคคลบริษัทฯ วันที่ 3 ก.ค. 66 เวลา 8.00 น. ณ หน่วยงานการบุคคลฯ เพื่อรายงานตัวและดำเนินการตามขั้นตอนของบริษัทต่อไป

3. ชื่อ-สกุล นักศึกษา -

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแผนก / ฝ่าย / Department

ตำแหน่ง / Position

รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ / Work Assignments

4. ชื่อ-สกุล นักศึกษา -

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแผนก / ฝ่าย / Department

ตำแหน่ง / Position

รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ / Work Assignments

ผู้ประสานงานของสถานประกอบการ

ชื่อ - นามสกุล/Name โยษิตา อ่มโร

ตำแหน่ง / Position ผจก.บคล. แผนก / ฝ่าย / Department บุคคลและธุรการ

โทรศัพท์ / Telephone No 074-200417 E-mail

วันและเวลาทำงานของนักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน

วัน – เวลาทำงาน จ-ศ. เวลา 08.00-17.00 จำนวนชั่วโมงทำงาน 40 ชม. ชั่วโมง / สัปดาห์

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ 3 ก.ค. 2566 ถึงวันที่ 31 ต.ค. 2566

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน

ค่าตอบแทน ☐ ไม่มี ☑ มี 150- บาท / วัน หรือ บาท / เดือน

ที่พัก ☑ ไม่มี ☐ มี ☐ ไม่เสียค่าใช้จ่าย

☐ นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง บาทต่อเดือน / วัน

รถรับส่งไปกลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พัก และชุมชนใกล้เคียง

☐ ไม่มี ☑ มี ☑ ไม่เสียค่าใช้จ่าย

☐ นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง บาทต่อเดือน / วัน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามีโปรดระบุ

ประกันอุบัติเหตุ วงเงิน 100,000.

ลงชื่อ / Signature

( )

ตำแหน่ง / Position ผจก.บริหาร และจัดส่ง