



ฝ่ายสหกิจศึกษา สำนักวิชาการและทะเบียนการศึกษา มหาวิทยาลัยหาดใหญ่  
Cooperative Education Affairs and Registration (OAR) Hatyai University  
125/502 ถ.พลพิชัย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

โทร. 074-200300 ต่อ 386-388 Fax. 074-425467, 074-598089 E-mail : coop@hu.ac.th

**แบบตอบรับนักศึกษาสหกิจศึกษา**

เรียน หัวหน้าฝ่ายสหกิจศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) .....  
ตำแหน่ง .....ชื่อสถานประกอบการ .....  
เลขที่ .....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร .....

ได้รับทราบเรื่องการออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษาจากมหาวิทยาลัยหาดใหญ่ และมีความประสงค์ที่จะ

รับ  ไม่รับ

นักศึกษาสาขาวิชา .....คณะ .....

ดังรายชื่อนักศึกษา ต่อไปนี้

- 1.....ตำแหน่งงาน.....
- 2.....ตำแหน่งงาน.....
- 3.....ตำแหน่งงาน.....

ลักษณะงานที่นักศึกษาต้องปฏิบัติ (แยกตามตำแหน่งงาน)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)  
ตำแหน่ง.....  
...../...../.....

รายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ชื่อผู้บริหารสูงสุดของสถานประกอบการ/หน่วยงาน (สำหรับจัดทำหนังสือเพื่อประสานงานต่างๆ)

(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร..... E-mail.....

การติดต่อประสานงานกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน เกี่ยวกับสหกิจศึกษา ขอให้ติดต่อโดยตรงกับ

(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร..... E-mail.....

การกำหนดหัวข้อโครงการ (Project) ของนักศึกษา

กำหนดโดยสถานประกอบการ เรื่อง (โปรดระบุ)

.....

.....

กำหนดโดยนักศึกษา

สวัสดิการที่เสนอให้นักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน

ค่าตอบแทน  มี  รายวัน .....บาท/วัน  
 ไม่มี  รายเดือน.....บาท/เดือน  
 ไม่มี  ครั้งเดียวเมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงาน.....บาท

ที่พัก  มี  ไม่เสียค่าใช้จ่าย  
 ไม่มี  นักศึกษาต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

รถรับส่งระหว่างสถานประกอบการกับที่พักหรือชุมชนใกล้เคียง

มี  ไม่เสียค่าใช้จ่าย  
 ไม่มี  นักศึกษาต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

จัดเลี้ยงอาหารกลางวัน

มี  ไม่มี

ชุดทำงาน

มี  ไม่มี

สวัสดิการอื่น ๆ (ระบุ)

.....

.....