



ฝ่ายสหกิจศึกษา สำนักวิชาการและทะเบียนการศึกษา มหาวิทยาลัยหาดใหญ่

Cooperative Education Affairs and Registration (OAR) Hatyai University

222 ถ.พลพิชัย-บ้านพรุ 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)

ตำแหน่งชื่อสถานประกอบการ

เลขที่ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร

ได้รับทราบเรื่องการออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษาจากมหาวิทยาลัยหาดใหญ่ และมีความประสงค์ที่จะ

รับ

ไม่รับ

นักศึกษาสาขาวิชาคณะ

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 รายวันบาท/วัน
 รายเดือน.....บาท/เดือน
 ครั้งเดียวเมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงาน.....บาท

ไม่มี
ที่พัก มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย
 นักศึกษาต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

ไม่มี

รถรับส่งระหว่างสถานประกอบการกับที่พักหรือชุมชนใกล้เคียง

มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย
 นักศึกษาต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

ไม่มี

จัดเลี้ยงอาหารกลางวัน

มี ไม่มี

ชุดทำงาน

มี ไม่มี

สวัสดิการอื่น ๆ (ระบุ)

.....
.....