|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **แบบตอบรับตำแหน่งงานสหกิจศึกษา** | **SRU CO-OP 08** |
|  |  |
|  | **ฝ่ายงานสหกิจศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี** |  |



**กรุณาตอบรับภายใน**

ชื่อหน่วยงาน (ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

สภาพนิติบุคคล □ ราชการ □ รัฐวิสาหกิจ □ เอกชน □ อื่น ๆ

ที่ตั้ง เลขที่ อาคาร ชั้น

ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร E – Mail:

ลักษณะงานของหน่วยงาน จำนวนพนักงาน คน

ชื่อหัวหน้าหน่วยงาน (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง

ชื่อผู้ประสานงานเรื่องนักศึกษาปฏิบัติสหกิจศึกษา

* ติดต่อโดยตรงกับผู้จัดการ/หัวหน้าหน่วยงาน
* ติดต่อบุคคลที่หน่วยงาน มอบหมายต่อไปนี้

(นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง

แผนก/ฝ่าย โทรศัพท์ติดต่อ

โทรสาร E-mail

วันเวลาในการทำงาน   
สถานที่ปฏิบัติงานของนักศึกษา □ ณ สำนักงาน □ ภายนอกสำนักงาน โปรดระบุ

**รายละเอียดเกี่ยวกับงานและคุณสมบัตินักศึกษาที่ต้องการ**

1. ตำแหน่ง จำนวน คน

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นักศึกษาควรมี

หลักสูตร/สาขาวิชาที่ต้องการ

ลักษณะงานที่นักศึกษาต้องปฏิบัติ

โครงงานหรือปัญหาพิเศษที่หน่วยงานประสงค์ให้นักศึกษาจัดทำ หรือข้อกำหนดอื่น ๆ ถ้ามี

1. ตำแหน่ง จำนวน คน

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นักศึกษาควรมี

หลักสูตร/สาขาวิชาที่ต้องการ

ลักษณะงานที่นักศึกษาต้องปฏิบัติ

โครงงานหรือปัญหาพิเศษที่หน่วยงานประสงค์ให้นักศึกษาจัดทำ หรือข้อกำหนดอื่น ๆ ถ้ามี

1. ตำแหน่ง จำนวน คน

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นักศึกษาควรมี

หลักสูตร/สาขาวิชาที่ต้องการ

ลักษณะงานที่นักศึกษาต้องปฏิบัติ

โครงงานหรือปัญหาพิเศษที่หน่วยงานประสงค์ให้นักศึกษาจัดทำ หรือข้อกำหนดอื่น ๆ ถ้ามี

**การคัดเลือกนักศึกษาเข้าปฏิบัติงาน**

□ ให้มหาวิทยาลัยเป็นผู้คัดเลือกนักศึกษา (ฝ่ายงานสหกิจศึกษาฯ จะแจ้งชื่อนักศึกษาก่อนการปฏิบัติงานประมาณ 1 เดือน)

□ หน่วยงานมีความประสงค์คัดเลือกเองโดย ○ พิจารณาใบสมัครงานของนักศึกษา ○ สัมภาษณ์นักศึกษา

**สวัสดิการ**

* ค่าตอบแทน □ มี อัตรา......................บาท/.................. □ ไม่มี
* ที่พัก □ มี □ ไม่มี
* รถรับส่ง □ มี □ ไม่มี
* สวัสดิการอื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ

( )

ตำแหน่ง

วันที่