

แบบฟอร์มการขอเสนอวาระเข้าที่ประชุม
คณะกรรมการประจำกรรมการคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว
เรื่อง พิจารณาขอฝึกงานในจังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (พื้นที่สีแดงเข้ม)
ภาคการศึกษาที่ 2/2564

ความเป็นมา

ด้วยคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว กำหนดให้นักศึกษาออกฝึกปฏิบัติงาน ในภาคการศึกษาที่ 2/2564 และเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 มหาลยมียุทธศาสตร์ให้นักศึกษาสามารถฝึกปฏิบัติงานได้ เมื่อได้รับวัคซีนป้องกันโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ตามประกาศแนบ และถึงสถานประกอบการที่ นักศึกษาต้องการจะฝึกควรมีที่ตั้งอยู่ในจังหวัดเดียวกับที่อยู่ปัจจุบันของนักศึกษา เพื่อหลีกเลี่ยงการเดินทางข้าม จังหวัด รวมถึงมติในที่ประชุมคณะกรรมการวิชาการคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว ครั้งที่ 9/2564 กำหนดให้ นักศึกษา ทั้งนี้มีนักศึกษาส่งคำร้องขอฝึกปฏิบัติงานในจังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (พื้นที่สีแดงเข้ม) จำนวน 4 คน ได้แก่

นักศึกษาที่ต้องการฝึกปฏิบัติงาน สายการบินกาดาร์แอร์เวย์ส ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ จังหวัด จังหวัดสมุทรปราการ

1. นางสาวนุรไอนิง ยูโซ๊ะ 6130112105
2. นางสาวภาวดี ชำนาญกิจ 6130112073
3. นางสาวกิตติยาภรณ์ สังข์แก้ว 6130112087

นักศึกษาที่ต้องการฝึกปฏิบัติงาน Association of Thailand Travel Agents จังหวัด กรุงเทพมหานคร

1. นางสาวพรณษา พินทา 6330112041

ขั้นตอนที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

1. ผ่านการพิจารณาจากกรรมการฝึกปฏิบัติงาน
2. ผ่านที่ประชุมคณะกรรมการวิชาการ คณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว ครั้งที่ 9/2564 (รอบ พิเศษ) ในวันที่ 27 กันยายน 2564

ข้อมูลประกอบการพิจารณา

1. บันทึกข้อความ เรื่อง แนวปฏิบัติการดำเนินงานสหกิจศึกษา ภาคการศึกษา 2/2564
2. คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ 11/2564 เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดพื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม
3. เอกสารคำร้องของนักศึกษาและหนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง
4. มติที่ประชุมคณะกรรมการวิชาการ คณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว ครั้งที่ 9/2564 (รอบพิเศษ) ในวันที่ 27 กันยายน 2564

ประเด็นพิจารณา

พิจารณาขอฝึกงานในจังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (พื้นที่สีแดงเข้ม) ภาคการศึกษาที่ 2/2564 จำนวน 4 คน



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สำนักงานบริหาร คณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว

ที่ มอ ๓๐๒.๑/๖๔-๓๕๕

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งมติที่ประชุมเรื่อง พิจารณาขอฝึกงานในจังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (พื้นที่สีแดงเข้ม) ภาคการศึกษาที่ ๒/๒๕๖๔

เรียน คณะกรรมการประจำคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว

ตามที่ประชุมคณะกรรมการวิชาการประจำคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยวครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ รอบพิเศษ เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ เรื่อง พิจารณาขอฝึกงานในจังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (พื้นที่สีแดงเข้ม) ภาคการศึกษาที่ ๒/๒๕๖๔ นั้น

ที่ประชุมพิจารณาแล้ว มีมติเห็นชอบให้นักศึกษาสามารถฝึกปฏิบัติงานในสถานประกอบการนอกเขตจังหวัดที่นักศึกษาอาศัยอยู่ในปัจจุบัน ในภาคการศึกษาที่ ๒/๒๕๖๔ โดยนักศึกษาจะต้องได้รับวัคซีนครบตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด จะต้องได้รับการยินยอมจากผู้ปกครองโดยผู้ปกครองจะต้องลงนามในเอกสารยินยอมที่ทางฝ่ายฝึกปฏิบัติงาน คณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว กำหนด รวมทั้งให้ฝ่ายฝึกปฏิบัติงานจัดอาจารย์นิเทศเพื่อคอยดูแลนักศึกษาอย่างใกล้ชิดในขณะกำลังฝึกปฏิบัติงาน และนำเข้าที่ประชุมกรรมการคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยวเพื่อพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

(ผศ.ดร.ตติยาพร จารุมณีรัตน์)

หัวหน้าสาขาวิชาการจัดการการบริการ

รักษาการ ประธานกรรมการวิชาการประจำคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว



Internship's Request Form

Faculty of Hospitality and Tourism

Officer only

No.:

Date:

Time:

Subject: Request for internship at Suvarnabhumi Airport Date: 27/09/2021

Attention: Chair of Internship

I, Mr. / Miss. Kittiyaporn Sangkaew Student ID. 6130112087

Program ☐ HPM ☒ TRM Year ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒ 4

Mobile Phone No.: 062-0784548 Email: 6130112087@phuket.psu.ac.th

I would like to request for internship at Suvarnabhumi Airport with Qatar Airways

Reason: I gained a lot of knowledge from studying Airline subject for 4 years of study. And this is last time for my internship, I would like to take all of my knowledge to operate and up skills in the last internship. I've already message to Qatar Airways that I intend to apply for internship there and they already already know it

For your kind consideration

Best regards,

Signature: Kittiyaporn Sangkaew

Student

Advisor's Comment	Officer's Comment	Chair's of Internship Comment
		<u>Bring into the Academic Committee for Consideration</u>
Signature:	Signature:	Signature: <u>[Signature]</u>
(.....)	(.....)	(<u>KRIS CHAPORNKUL</u>)
Date:	Date:	Date: <u>27 Sep 2021</u>

**Consent Form for Taking an Internship
under the COVID-19 epidemic situation**

ชื่อ-สกุล นักศึกษา (Student name & surname):

☐ นาย Mr. ☒ นางสาว Ms. Kittiyaporn Sangkaew

สาขา Major: ☐ HPM ☒ TRM ☐ SIM รหัสนักศึกษา Student ID: 6130112087

ภาคการศึกษาที่ออกฝึกงาน Internship semester ☐ 1 ☒ 2 ☐ 3 ปีการศึกษา Academic Year 2564

ชื่อสถานประกอบการที่ออกฝึกงาน Name of the internship site

Qatar Airways

ที่ตั้งของสถานประกอบการ Location of the internship site

จังหวัด Province Samutprakan ประเทศ Country Thailand

ข้อมูลนักศึกษาเพื่อการติดต่อระหว่างการฝึกงาน Student contact information during the internship period

ที่อยู่ (Address): Suvarnabhumi Bangkok International Airport 999 / Moo 1

T5-025E Main Terminal Building level 5 Ratchathewa Sub District Bangphli Dist. Samutprakan 1054

โทร (Telephone): 0620784578 Email: sangkaew6130112087@phuket.psu.ac.th

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงและรับทราบการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา

I hereby certify that all of the above information is true and acknowledge the internship of the student.

ลงนาม Sign

(นางสุรัชต์ สังข์แก้ว)

ผู้ปกครองนักศึกษา Guardian

วันที่ Date 27/09/2564

ลงนาม Sign

(นางสาวกิตติยาภรณ์ สังข์แก้ว)

นักศึกษา Student

วันที่ Date 27/09/2564

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง (Guardian name & surname)

นาย วีระชัย สิงห์แก้ว

เกี่ยวข้องกับ Relationship

บิดา

โทร (Tel no.) 0862943330

ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมให้นักศึกษาไปฝึกงานในสถานประกอบการเพื่อต้องการให้นักศึกษามีความรู้เพิ่มเติม และฝึกฝนประสบการณ์อันเป็นประโยชน์ต่อนักศึกษา แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) ที่อาจจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพและความปลอดภัยของนักศึกษา ข้าพเจ้าตระหนักและรับรู้ว่านักศึกษาต้องรับผิดชอบตัวเองให้ปลอดภัยจากสถานการณ์ดังกล่าวและปฏิบัติตามประกาศของสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

I hereby give my consent for the student to undertake internships in the workplace to provide the student with additional knowledge and practice experiences that are beneficial to the student. But, due to the epidemic situation of the novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) that has occurred that may affect the health and safety of the student. I acknowledge that the student is responsible for his/her safety from the situation and strictly complies with public health announcements.

ในกรณีที่นักศึกษาได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) หรือจากการทำงานในระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน ข้าพเจ้ายินยอมที่จะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ หรือฟ้องร้องทางแพ่งต่อคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตภูเก็ต และผู้เกี่ยวข้องกับการดำเนินการดังกล่าว นอกจากนี้หากระหว่างการฝึกปฏิบัติงานเกิดการแพร่ระบาดระลอกใหม่จนมีผลทำให้ต้องยุติการฝึกปฏิบัติงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้นักศึกษาลงทะเบียนวิชาฝึกปฏิบัติงานใหม่ในภาคการศึกษาถัดไป โดยไม่เรียกร้องสิ่งใดจากทางคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตภูเก็ต

In the case that the student is affected by the novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) epidemic or from work during the internship period, I agree not to make any claim or civil action against the Faculty of Hospitality and Tourism, Prince of Songkla University Phuket Campus, and those involved in such operations. In addition, if the epidemic of the novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) results in the cessation of the internship, I would agree that the student shall register for a new internship course in the next semester without any demands from the Faculty of Hospitality and Tourism, Prince of Songkla University Phuket Campus.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงและอนุญาตให้นักศึกษาออกฝึกปฏิบัติงานโดยตระหนักถึงเหตุการณ์ในปัจจุบัน

I hereby certify that all of the above information is true and allow the student to take the internship with awareness of current situations.

ลงนาม Sign

(นาย วีระชัย สิงห์แก้ว)

รับทราบ Acknowledged

(นางสาว กิตติยาภรณ์ สิงห์แก้ว)

ผู้ปกครองนักศึกษา Guardian

นักศึกษา Student

วันที่ Date

27/09/2564

วันที่ Date

27/09/2564



Officer only

No.

Date:

Time:

Internship's Request Form

Faculty of Hospitality and Tourism

Date: 16/09/2021

Subject: Request for internship at Suvarnabhumi Airport

Attention: Chair of Internship

I, Mr. / Miss Pawadee Chamnankit Student ID: 6130112073

Program ☐ HPM ☒ TRM Year ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒ 4

Mobile Phone No.: 091-0060946

Email: nowcallme.anastasia@gmail.com

I would like to request for internship with Qatar Airways at Suvarnabhumi Airport.

Reason this is my last internship, I want to use a lot of knowledge that I had learned in the classroom and from my first online internship. Which give me an inspiration to want to go an internship in real situation and get experiencedirectly. And if I have a chance to do an internship with Qatar Airways. I will definitely get a worthy experience. And Qatar Airways already knew I will go to an internship with them.

For your kind consideration

Best regards,

Signature Pawadee Chamnankit
(Miss Pawadee Chamnankit)

Student

Advisor's Comment	Officer's Comment	Chair's of Internship Comment
Approved.		Approved, but bring with the Academic Committee for re-confirmation.
Signature Aphiron	Signature	Signature
(Aphiron Promchanya)		(KRIS SINGHARENKUL)
Date: 27 Sep. 2021	Date:	Date: 23 Sep 2021



Consent Form for Taking an Internship
under the COVID-19 epidemic situation

ชื่อ-สกุล นักศึกษา (Student name & surname):

☐ นาย Mr. ☒ นางสาว Ms. ภาวดี ชำนาญกิจ

สาขา Major: ☐ HPM ☒ TRM ☐ SIM รหัสนักศึกษา Student ID: 6130112073

ภาคการศึกษาที่ออกฝึกงาน Internship semester ☐ 1 ☒ 2 ☐ 3 ปีการศึกษา Academic Year 2564

ชื่อสถานประกอบการที่ออกฝึกงาน Name of the internship site

..... Qatar Airways

ที่ตั้งของสถานประกอบการ Location of the internship site

จังหวัด Province กรุงเทพมหานคร ประเทศ Country ไทย

ข้อมูลนักศึกษาเพื่อการติดต่อระหว่างการทำงาน Student contact information during the internship period

ที่อยู่ (Address): Suvarnabhumi Bangkok International Airport 999 / Moo 1
T5-029E Main Terminal Building Level 5 Ratchathewa Sub District, Bangphit Dist.
Samutprakarn 10540 Thailand

โทร (Telephone): 091-0060946 Email: nowcallme.anastasia@gmail.com

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงและรับทราบการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา

I hereby certify that all of the above information is true and acknowledge the internship of the student.

ลงนาม Sign (นาย นริศ ชัยกุล)

ผู้ปกครองนักศึกษา Guardian

วันที่ Date 22 / 9 / 2564

ลงนาม Sign ภาวดี ชำนาญกิจ
(นางสาวภาวดี ชำนาญกิจ)

นักศึกษา Student

วันที่ Date 22 / 9 / 2564

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง (Guardian name & surname)

นาย สืบเส็น ชินนุกิจ

เกี่ยวข้องกับ Relationship

พ่อ

โทร (Tel no.)

051-8929719

ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมให้นักศึกษาไปฝึกงานในสถานประกอบการเพื่อต้องการให้นักศึกษามีความรู้เพิ่มเติม และฝึกฝนประสบการณ์อันเป็นประโยชน์ต่อนักศึกษา แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) ที่อาจจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพและความปลอดภัยของนักศึกษา ข้าพเจ้าตระหนักและรับรู้ว่านักศึกษาต้องรับผิดชอบต่อตนเองให้ปลอดภัยจากสถานการณ์ดังกล่าวและปฏิบัติตามประกาศของสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

I hereby give my consent for the student to undertake internships in the workplace to provide the student with additional knowledge and practice experiences that are beneficial to the student. But, due to the epidemic situation of the novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) that has occurred that may affect the health and safety of the student. I acknowledge that the student is responsible for his/her safety from the situation and strictly complies with public health announcements.

ในกรณีที่นักศึกษาได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) หรือจากการทำงานในระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน ข้าพเจ้ายินยอมที่จะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ หรือฟ้องร้องทางแพ่งต่อคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตภูเก็ต และผู้เกี่ยวข้องกับการดำเนินการดังกล่าว นอกจากนี้หากระหว่างการฝึกปฏิบัติงานเกิดการแพร่ระบาดระลอกใหม่จนมีผลทำให้ต้องยุติการฝึกปฏิบัติงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้นักศึกษาลงทะเบียนวิชาฝึกปฏิบัติงานใหม่ในภาคการศึกษาถัดไป โดยไม่เรียกร้องสิ่งใดจากทางคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตภูเก็ต

In the case that the student is affected by the novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) epidemic or from work during the Internship period, I agree not to make any claim or civil action against the Faculty of Hospitality and Tourism, Prince of Songkla University Phuket Campus, and those involved in such operations. In addition, if the epidemic of the novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) results in the cessation of the internship, I would agree that the student shall register for a new internship course in the next semester without any demands from the Faculty of Hospitality and Tourism, Prince of Songkla University Phuket Campus.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงและอนุญาตให้นักศึกษาออกฝึกปฏิบัติงานโดยตระหนักถึงเหตุการณ์ในปัจจุบัน

I hereby certify that all of the above information is true and allow the student to take the internship with awareness of current situations.

ลงนาม Sign

ส.สืบเส็น ชินนุกิจ
(นาย สืบเส็น ชินนุกิจ)

รับทราบ Acknowledged

ภวดี ชัยทนต์
(นางสาว ภวดี ชัยทนต์)

ผู้ปกครองนักศึกษา Guardian

นักศึกษา Student

วันที่ Date

22/9/2564

วันที่ Date

22/9/2564



Internship's Request Form

Faculty of Hospitality and Tourism

Officer only

No.:

Date:

Time:

Date: 16/09/2021

Subject: Request for internship at Suvarnabhumi Airport

Attention: Chair of Internship

I, Mr. / Miss Nur-Aining Yusoh Student ID 6130112105

Program ☐ HPM ☒ TRM Year ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒ 4

Mobile Phone No.: 098-0931406 Email: nuraining2542@gmail.com

I would like to request for internship with Qatar Airways at Suvarnabhumi Airport

Reason: I gained a lot of knowledge from my first online internship. And this is last time, I would like to take that knowledge to operate in the last internship. I have already discussed and message to the Qatar Airways that I intend to apply for an internship there and they already knew it.

For your kind consideration

Best regards,

Signature Nur-Aining Yusoh

Student

Advisor's Comment	Officer's Comment	Chair's of Internship Comment
Approved		Approved, but bring into the Academic Committee for re-confirmation
Signature: Aphim Promchanya	Signature:	Signature: [Signature]
Date: 27 Sep. 2021	Date:	Date: 23 Sep 2021

0.101

Consent Form for Taking an Internship
under the COVID-19 epidemic situation

ชื่อ-สกุล นักศึกษา (Student name & surname):

☐ นาย Mr. ☒ นางสาว Ms. นุรไอนิง อยู่โพธิ์

สาขา Major: ☐ HPM ☒ TRM ☐ SIM รหัสนักศึกษา Student ID: 6130112105

ภาคการศึกษาที่ออกฝึกงาน Internship semester ☐ 1 ☒ 2 ☐ 3 ปีการศึกษา Academic Year 2564

ชื่อสถานประกอบการที่ออกฝึกงาน Name of the internship site

Qatar Airways

ที่ตั้งของสถานประกอบการ Location of the internship site

จังหวัด Province สุพรรณบุรี ประเทศ Country ไทย

ข้อมูลนักศึกษาเพื่อการติดต่อระหว่างการศึกษา Student contact information during the internship period

ที่อยู่ (Address): Suvarnabhumi Bangkok International Airport, 999 / Moo 1

T5-025E Main Terminal Building Level 5 Ratchathewa Sub District,

Bangphit Dst. Samutprakarn 10540

โทร (Telephone): 0940131406 Email: nuraining2542@gmail.com

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงและรับทราบการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา

I hereby certify that all of the above information is true and acknowledge the internship of the student.

ลงนาม Sign (นาง นุรไอนิง อยู่โพธิ์)

ลงนาม Sign (นางสาว นุรไอนิง อยู่โพธิ์)

ผู้ปกครองนักศึกษา Guardian

นักศึกษา Student

วันที่ Date 21/09/2564

วันที่ Date 21/09/2564

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง (Guardian name & surname)

นางสาว ใจใสใจใส ยู่ใส

เกี่ยวข้องกับ Relationship มารดา โทร (Tel no.) ๐๙๕-๐๖๑-๖๑๑๒

ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมให้นักศึกษาไปฝึกงานในสถานประกอบการเพื่อต้องการให้นักศึกษามีความรู้เพิ่มเติม และฝึกฝนประสบการณ์อันเป็นประโยชน์ต่อนักศึกษา แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) ที่อาจจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพและความปลอดภัยของนักศึกษา ข้าพเจ้าตระหนักและรับรู้ว่านักศึกษาต้องรับผิดชอบต่อตนเองให้ปลอดภัยจากสถานการณ์ดังกล่าวและปฏิบัติตามประกาศของสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

I hereby give my consent for the student to undertake internships in the workplace to provide the student with additional knowledge and practice experiences that are beneficial to the student. But, due to the epidemic situation of the novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) that has occurred that may affect the health and safety of the student. I acknowledge that the student is responsible for his/her safety from the situation and strictly complies with public health announcements.

ในกรณีที่นักศึกษาได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) หรือจากการทำงานในระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน ข้าพเจ้ายินยอมที่จะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ หรือฟ้องร้องทางแพ่งต่อคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตภูเก็ต และผู้เกี่ยวข้องกับการดำเนินการดังกล่าว นอกจากนี้หากระหว่างการฝึกปฏิบัติงานเกิดการแพร่ระบาดระลอกใหม่จนมีผลทำให้ต้องยุติการฝึกปฏิบัติงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้นักศึกษาลงทะเบียนวิชาฝึกปฏิบัติงานใหม่ในภาคการศึกษาถัดไป โดยไม่เรียกร้องสิ่งใดจากทางคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตภูเก็ต

In the case that the student is affected by the novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) epidemic or from work during the internship period, I agree not to make any claim or civil action against the Faculty of Hospitality and Tourism, Prince of Songkla University Phuket Campus, and those involved in such operations. In addition, if the epidemic of the novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) results in the cessation of the internship, I would agree that the student shall register for a new internship course in the next semester without any demands from the Faculty of Hospitality and Tourism, Prince of Songkla University Phuket Campus.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงและอนุญาตให้นักศึกษาออกฝึกปฏิบัติงานโดยตระหนักถึงเหตุการณ์ในปัจจุบัน

I hereby certify that all of the above information is true and allow the student to take the internship with awareness of current situations.

ลงนาม Sign ใจใสใจใส

(นางสาว ใจใสใจใส ยู่ใส)

ผู้ปกครองนักศึกษา Guardian

วันที่ Date 21/09/2564

รับทราบ Acknowledged นุสโรนิง

(นางสาว นุสโรนิง ยู่ใส)

นักศึกษา Student

วันที่ Date 21/09/2564



Internship's Request Form
Faculty of Hospitality and Tourism

Officer only

No.:

Date:

Time:

Date: 13/09/2021

Subject: Internship

Attention: Chair of Internship

I, Mr. / Miss Phannasa Phinta Student ID: 6330112041

Program ☐ HPM ☒ TRM Year ☐ 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4

Mobile Phone No.: 091-161-3406

Email: t.taiphannasa@gmail.com

I would like to request for Association of Thai Travel Agents, Phayathai Bangkok, Thailand 10400

Reason: The reason why I have to do my internship in Bangkok is due to the fact that I need more contacts and experience outside of Phuket. It is already confirmed that I will be doing my internship at Bangkok at a place registered to do my internship from Phuket at the moment has lot of guests in the hotel but I believe that Bangkok has much more to offer in my field of studies.

For your kind consideration

Best regards,

Signature: *Phinta*
(Miss Phannasa Phinta)

Student

Advisor's Comment	Officer's Comment	Chair's of Internship Comment
		Approved, but bring into the Academic committee for re-confirmation
nature.....	Signature.....	Signature.....
	(.....)	(Kris Sinderseentun)
e:	Date:	Date: 27 Sep. 2021



Consent Form for Taking an Internship under the COVID-19 epidemic situation

ชื่อ-สกุลนักศึกษา (Studentname & surname):

☐ นาย Mr. ☒ นางสาว Ms. Phannasa Phinta

สาขา Major: ☐ HPM ☒ TRM ☐ SIM

รหัสนักศึกษา Student ID: 6330119041

ภาคการศึกษาที่ออกฝึกงาน Internship semester ☐ 1 ☒ 2 ☐ 3

ปีการศึกษา Academic Year: 2021

ชื่อสถานประกอบการที่ออกฝึกงาน Name of the internship site

Association of Thailand Travel Agents

ที่ตั้งของสถานประกอบการ Location of the internship site : Phayathai Bangkok
Thailand 10400

จังหวัด Province: Bangkok

ประเทศ Country: Thailand

ข้อมูลนักศึกษาเพื่อการติดต่อระหว่างการทำงาน Student contact information
during the internship period

ที่อยู่

(Address): Phayathai Bangkok, Thailand 10400

โทร(Telephone): 06 9- 0926641

Email: manager@ltaa.or.th

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงและรับทราบการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา

I hereby certify that all of the above information is true and acknowledge the internship of the student.

ลงนาม Sign

Samart Phinta

ลงนาม

Sign

Samart Phinta

(Samart Phinta) (Miss Phannasa Phinta)

ผู้ปกครองนักศึกษา Guardian

นักศึกษา Student

วันที่ Date 27/09/2021

วันที่ Date 27/09/2021

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง (Guardian name & surname)

Mr. Samart Phinta

เกี่ยวข้องกับRelationship Father

โทร (Tel no.)..... 061-597-4398

ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมให้นักศึกษาไปฝึกงานในสถานประกอบการเพื่อต้องการให้นักศึกษามีความรู้เพิ่มเติมและฝึกฝนประสบการณ์อันเป็นประโยชน์ต่อนักศึกษา แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่2019 (COVID-19) ที่อาจจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพและความปลอดภัยของนักศึกษาข้าพเจ้าตระหนักและรับรู้ว่านักศึกษาต้องรับผิดชอบตัวเองให้ปลอดภัยจากสถานการณ์ดังกล่าวและปฏิบัติตามประกาศของสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

I hereby give my consent for the student to undertake internships in the workplace to provide the student with additional knowledge and practice experiences that are beneficial to the student. But, due to the epidemic situation of the novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) that has occurred that may affect the health and safety of the student. I acknowledge that the student is responsible for his/her safety from the situation and strictly complies with public health announcements.

ในกรณีที่นักศึกษาได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่2019 (COVID-19) หรือจากการทำงานในระหว่างการฝึกปฏิบัติงานข้าพเจ้ายินยอมที่จะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆหรือฟ้องร้องทางแพ่งต่อคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์วิทยาเขตภูเก็ตและผู้เกี่ยวข้องกับการดำเนินการดังกล่าว นอกจากนี้หากระหว่างการฝึกปฏิบัติงานเกิดการแพร่ระบาดระลอกใหม่จนมีผลทำให้ต้องยุติการฝึกปฏิบัติงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้นักศึกษาลงทะเบียนวิชาฝึกปฏิบัติงานใหม่ในภาคการศึกษาถัดไป โดยไม่เรียกร้องสิ่งใดจากทางคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์วิทยาเขตภูเก็ต

In the case that the student is affected by the novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) epidemic or from work during the internship period, I agree not to make any claim or civil action against the Faculty of Hospitality and

Tourism, Prince of Songkla University Phuket Campus, and those involved in such operations. In addition, if the epidemic of the novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) results in the cessation of the internship, I would agree that the student shall register for a new internship course in the next semester without any demands from the Faculty of Hospitality and Tourism, Prince of Songkla University Phuket Campus.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงและอนุญาตให้นักศึกษาออกฝึกปฏิบัติงานโดยตระหนักถึงเหตุการณ์ในปัจจุบัน

I hereby certify that all of the above information is true and allow the student to take the internship with awareness of current situations.

ลงนาม Sign..... รับทราบ

Acknowledged.....

(.....) (Miss Phannasa Phinta)

ผู้ปกครองนักศึกษา Guardian

นักศึกษา Student

วันที่ Date 27/09/2021 วันที่ Date 27/09/2021



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ฝ่ายส่งเสริมและพัฒนาหลักสูตร สำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้ โทร. 9225

ที่ มอ 015.4 /64- ๖๐๘๐๙

วันที่ 10 สิงหาคม 2564

เรื่อง แนวปฏิบัติการดำเนินงานสหกิจศึกษา ภาคการศึกษาที่ 2/2564

เรียน ตามข้อความเดียวกันเรียน

ตามประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง แนวทางการจัดการเรียนการสอนและการสอบ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ภาคการศึกษาที่ 1/2564 ประกาศ ณ วันที่ 21 พฤษภาคม 2564 ข้อที่ 3 ซึ่งระบุว่า “ชะลอการฝึกงาน ปฏิบัติการสหกิจศึกษา วิทยานิพนธ์ และจัดกิจกรรมลักษณะอื่นที่เทียบเท่าทดแทน หลีกเลี่ยงการเดินทาง แต่หากส่วนงานพิจารณา แล้วเห็นว่ามีความจำเป็นอย่างยิ่งจะต้องส่งผลกระทบต่อความสำเร็จการศึกษาของนักศึกษา และไม่สามารถจัด กิจกรรมอื่นที่เหมาะสมทดแทนได้ ขอให้ส่วนงานยื่นขออนุมัติต่อรองอธิการบดีวิทยาเขตที่กำกับดูแล และ ดำเนินการชี้แจงให้นักศึกษาปฏิบัติตามมาตรการหรือแนวทางการควบคุมการแพร่เชื้อของจังหวัดนั้นๆ อย่างเคร่งครัด และให้ส่วนงานติดต่อประสานงานกับสถานประกอบการ/ห้องปฏิบัติการ เพื่อกำหนดมาตรการ การควบคุมดูแลความปลอดภัยของนักศึกษาร่วมกัน รวมถึงหลักสูตรต้องมีการติดตามดูแลนักศึกษา อย่างใกล้ชิดตลอดระยะเวลาของการฝึกปฏิบัติการของนักศึกษา” นั้น

เนื่องจากปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ยังไม่คลี่คลาย แต่บางคณะ/หลักสูตร มีความจำเป็นต้องดำเนินการส่งนักศึกษาออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ในภาคการศึกษาที่ 2/2564 ในการนี้ จึงขอแจ้งแนวปฏิบัติเพื่อใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานดังกล่าว ในช่วงสถานการณ์แพร่ระบาดโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ดังนี้

1. นักศึกษาจะได้รับการอนุมัติให้ออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษาในภาคการศึกษาที่ 2/2564 เมื่อได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ดังต่อไปนี้แล้ว ซึ่งกำหนดให้เสร็จสิ้นก่อน วันรายงานตัวเข้าทำงาน ณ สถานประกอบการ

1.1 วัคซีนแอสตราเซเนกา (AstraZeneca) 2 เข็ม หรือ

1.2 วัคซีนซิโนแวค (Sinovac) เข็มแรก และวัคซีนแอสตราเซเนกา (AstraZeneca) เข็ม 2 หรือ

1.3 วัคซีนซิโนแวค (Sinovac) เข็มแรก และวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) เข็ม 2

2. ต้องมีหนังสือรับรองยินยอมให้นักศึกษาออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษาจากผู้ปกครอง

3. คณะ/หลักสูตร จัดทำหนังสือส่งตัวนักศึกษาสหกิจศึกษา พร้อมแจ้งมาตรการการดูแลนักศึกษา สหกิจศึกษาของคณะให้สถานประกอบการใช้ประกอบการพิจารณารับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงาน

4. สถานประกอบการที่ออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษามีที่ตั้งอยู่ในจังหวัดเดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน ของนักศึกษา เพื่อหลีกเลี่ยงการเดินทางข้ามพื้นที่

5. สถานประกอบการต้องมีหนังสือตอบรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา และแจ้ง มาตรการการดูแลพนักงานให้หลักสูตรทราบ

/6.อาจารย์ที่ปรึกษา...

6. อาจารย์ที่ปรึกษา (อาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา)

6.1 ก่อนส่งนักศึกษาออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ต้องวางแผนและออกแบบการทำงานร่วมกับผู้นิเทศในสถานประกอบการให้ครอบคลุมทุกส่วน เช่น ที่พัก การเดินทาง รูปแบบการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา อาทิ ปฏิบัติงาน ณ สถานประกอบการ และ/หรือ WFH และ/หรือ ออนไลน์ และโครงการ งานวิจัย

6.2 ระหว่างส่งนักศึกษาออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ติดตามความก้าวหน้าและให้คำปรึกษาการปฏิบัติงานของนักศึกษาอย่างใกล้ชิด อย่างต่อเนื่องตลอด 16 สัปดาห์ และให้ถือปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยของสถานประกอบการอย่างเคร่งครัด

6.3 หลังจบภาคปฏิบัติงานสหกิจศึกษา คณะ/หลักสูตร จะต้องดำเนินการติดตามประเมินผลความพึงพอใจของนักศึกษาและสถานประกอบการ เพื่อประเมินผลการดำเนินงานประจำปี

7. อาจารย์ที่ปรึกษาต้องดำเนินการจัดทำหนังสือขออนุมัติถึงรองอธิการบดีที่กำกับดูแลสหกิจศึกษาของแต่ละวิทยาเขต พร้อมแนบเอกสารหลักฐานตามกล่าวในข้างต้น ข้อ 1-5

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและใช้เป็นแนวปฏิบัติกรดำเนินงานสหกิจศึกษาด้วย จะขอบคุณยิ่ง



(รองศาสตราจารย์ ดร.จุฑามาส ศตสุข)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ข้อความเดียวกันเรียน

1. รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ วิทยาเขตปัตตานี / สุราษฎร์ธานี / ภูเก็ต
2. รองอธิการบดี วิทยาเขตตรัง
3. คณบดีทุกคณะที่ดำเนินงานสหกิจศึกษา วิทยาเขตหาดใหญ่

คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)

ที่ ๑๑/๒๕๖๔

เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม

ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙

แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘

ตามที่ได้มีการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และต่อมาได้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปเป็นคราวที่ ๑๓ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

เพื่อให้การบริหารจัดการและเตรียมความพร้อมในการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามแนวทางการจัดเขตพื้นที่สถานการณ์ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ (๒) ของคำสั่งนายกรัฐมนตรี ที่ ๔/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งผู้กำกับการปฏิบัติงาน หัวหน้าผู้รับผิดชอบและพนักงานเจ้าหน้าที่ในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม นายกรัฐมนตรีในฐานะผู้อำนวยการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โดยคำแนะนำของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข และศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย จึงมีคำสั่งให้หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินและพนักงานเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการให้เป็นไปตามมาตรการตามข้อกำหนดฯ สำหรับเขตพื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม ตามบัญชีรายชื่อจังหวัดแนบท้ายคำสั่งนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป หรือจนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น

สั่ง ณ วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา

นายกรัฐมนตรี

ผู้อำนวยการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

บัญชีรายชื่อจังหวัดที่กำหนดระดับของพื้นที่สถานการณ์เพื่อการบังคับใช้มาตรการควบคุมแบบบูรณาการ
แนวท่ายกกำลังศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)

ที่ ๑๑ /๒๕๖๔

ลงวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด รวมทั้งสิ้น ๒๙ จังหวัด

๑. กรุงเทพมหานคร
๒. จังหวัดกาญจนบุรี
๓. จังหวัดชลบุรี
๔. จังหวัดฉะเชิงเทรา
๕. จังหวัดตาก
๖. จังหวัดนครปฐม
๗. จังหวัดนครนายก
๘. จังหวัดนครราชสีมา
๙. จังหวัดนราธิวาส
๑๐. จังหวัดนนทบุรี
๑๑. จังหวัดปทุมธานี
๑๒. จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๑๓. จังหวัดปราจีนบุรี
๑๔. จังหวัดปัตตานี
๑๕. จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๑๖. จังหวัดเพชรบุรี
๑๗. จังหวัดเพชรบูรณ์
๑๘. จังหวัดยะลา
๑๙. จังหวัดระยอง
๒๐. จังหวัดราชบุรี
๒๑. จังหวัดลพบุรี
๒๒. จังหวัดสงขลา
๒๓. จังหวัดสิงห์บุรี
๒๔. จังหวัดสมุทรปราการ
๒๕. จังหวัดสมุทรสงคราม
๒๖. จังหวัดสมุทรสาคร
๒๗. จังหวัดสระบุรี
๒๘. จังหวัดสุพรรณบุรี
๒๙. จังหวัดอ่างทอง

พื้นที่ควบคุมสูงสุด รวมทั้งสิ้น ๓๗ จังหวัด

๑. จังหวัดกาฬสินธุ์
๒. จังหวัดกำแพงเพชร
๓. จังหวัดขอนแก่น
๔. จังหวัดจันทบุรี
๕. จังหวัดชัยนาท
๖. จังหวัดชัยภูมิ
๗. จังหวัดชุมพร
๘. จังหวัดเชียงราย
๙. จังหวัดเชียงใหม่
๑๐. จังหวัดตรัง
๑๑. จังหวัดตราด
๑๒. จังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๓. จังหวัดนครสวรรค์
๑๔. จังหวัดบุรีรัมย์
๑๕. จังหวัดพิจิตร
๑๖. จังหวัดพิษณุโลก
๑๗. จังหวัดมหาสารคาม
๑๘. จังหวัดยโสธร
๒๐. จังหวัดระนอง
๒๑. จังหวัดร้อยเอ็ด
๒๒. จังหวัดลำปาง
๒๓. จังหวัดลำพูน
๒๔. จังหวัดเลย
๒๕. จังหวัดศรีสะเกษ
๒๖. จังหวัดสกลนคร
๒๗. จังหวัดสตูล
๒๘. จังหวัดสระแก้ว
๒๙. จังหวัดสุโขทัย
๓๐. จังหวัดสุรินทร์
๓๑. จังหวัดหนองคาย
๓๒. จังหวัดหนองบัวลำภู
๓๓. จังหวัดอุดรธานี
๓๔. จังหวัดอุทัยธานี
๓๕. จังหวัดอุตรธานี
๓๖. จังหวัดอุบลราชธานี
๓๗. จังหวัดอำนาจเจริญ

พื้นที่ควบคุม รวมทั้งสิ้น ๑๑ จังหวัด

๑. จังหวัดกระบี่
๒. จังหวัดนครพนม
๓. จังหวัดน่าน
๔. จังหวัดบึงกาฬ
๕. จังหวัดพะเยา
๖. จังหวัดพังงา
๗. จังหวัดแพร่
๘. จังหวัดภูเก็ต
๙. จังหวัดมุกดาหาร
๑๐. จังหวัดแม่ฮ่องสอน
๑๑. จังหวัดสุราษฎร์ธานี
