



Coop 02

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ

Thaksin University Cooperative Education Project

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ..... บริษัท ซีอีเอส. อินดิเนียร์ 660 น้ เมณฑกนหนะ 100 รวิจ 100 (จำกัด)
ที่อยู่เลขที่ 207/1 หมู่ที่ 1 ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... กิ่งอำเภอ
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... 90280
โทรศัพท์ 071-496885 โทรสาร..... E-mail:.....

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ตามที่สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ ได้ขอความอนุเคราะห์รับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

☒ ยินดีรับนิสิตดังรายชื่อต่อไปนี้เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

1. นายสมชาย กิ่งอำเภอ..... แผนก/หน้าที่.....
2. นายสมชาย กิ่งอำเภอ..... แผนก/หน้าที่.....
3. แผนก/หน้าที่.....
4. แผนก/หน้าที่.....
5. แผนก/หน้าที่.....
6. แผนก/หน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 ถึงวันที่ 19 มีนาคม 2563

☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ..... (ฝ่ายบุคคล)

(นายสมชาย กิ่งอำเภอ)

ตำแหน่ง..... HR Supervisor

วันที่ 19/10/63

หมายเหตุ ขอความกรุณาระบุรายละเอียดงานเพื่อมหาวิทยาลัยจะได้เตรียมความพร้อมนิสิตให้ตรงกับความ
ต้องการของหน่วยงาน

โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ 140 หมู่ที่ 4 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์/โทรสาร 0-7431-7629 E-mail : jirattakan1@hotmail.com

Ruengsakul
Group Manager

19 OCT 2020



โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยทักษิณ
Thaksin University Cooperative Education Project
รายละเอียดงานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอเสนอรายละเอียดงานดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน

(ภาษาไทย) บริษัท ซีอีเอส . เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ เมนเทนแนนซ์ โซลูชันส์ จำกัด

(ภาษาอังกฤษ) CES. Engineering

ที่อยู่เลขที่ 237/1 หมู่ที่ 1 ถนน - ซอย - ตำบล สทิงหม้อ

อำเภอ สทิงหม้อ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90280

โทรศัพท์ 091-196885 โทรสาร -

Website

ลักษณะการดำเนินงาน เชื้อวม ประกอบโครงการฝึกโรงงาน ช่อมทำรูปเรื่อออีก.

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล นายรังสรรค์ อังสุวรรณ

ตำแหน่ง Group Manager. โทรศัพท์ 091-196885 โทรสาร -

หากมหาวิทยาลัยทักษิณประสงค์จะติดต่อประสานงาน (การนิเทศงานนิสิตและประสานงานอื่นๆ) ขอให้

() ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

(✓) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล น.ส. นันทา อินทร์ตัน

ตำแหน่ง Operator แผนก HR

โทรศัพท์ 091-196885 ต่อ 0 โทรสาร -

E-mail nantana.j@cesteam.co.th

2. คุณสมบัติของนิสิตที่ต้องการ (เพิ่มเติม) รายละเอียดเกี่ยวกับงาน และสวัสดิการที่เสนอให้นิสิต

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นิสิตควรมี _____

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่นๆ โปรดระบุ) _____

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

ที่พัก ☒ ไม่มี ☐ มี ☐ ไม่เสียค่าใช้จ่าย

☐ นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

รถรับส่งไป-กลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง

☒ ไม่มี ☐ มี ☐ ไม่เสียค่าใช้จ่าย

☐ นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน/วัน

อาหาร ☒ ไม่มี ☐ มี _____ มื้อ/วัน

ค่าตอบแทน ☐ ไม่มี ☒ มี _____ 100 บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ _____

การแต่งกายในระหว่างการทำงาน

☐ ชุดนิสิต ☐ แบบฟอร์มตามที่หน่วยงานกำหนด ☐ อื่นๆ _____

การไปรายงานตัว

☐ ก่อนการฝึกงาน ในวันที่ _____ ☒ วันแรกของการปฏิบัติงาน

3. รายละเอียดเพิ่มเติม

(โปรดระบุนมาตรการและแนวทางในการดูแลนิสิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

- ตรวจวัดอุณหภูมิ ก่อนเข้า มหาลัย

- สวมใส่ หน้ากากปิดจมูก

- ใส่เจล แอลกอฮอล์ ในตัวมือ

(ลงชื่อ) นิพนธ์ อินทร์ (ผู้ให้ข้อมูล)
 ตำแหน่ง operator
 วันที่ 19/10/2563