|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | บันทึกข้อความ NAMEUNIVERSITY |  |
|  |  |  |
| **หน่วยงาน** ORGRA | **โทรศัพท์** TEL  **โทรสาร** SAL | |
| **ที่** NUMBER | **วันที่** DATE MONTH YEAR | |
| **เรื่อง STORY** |  | |
|  | | |
| **เรียน**  PERSON |  |  |
|  |  |  |
| P1 | | |
| **จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์** | | |
|  | (LICENT) | |
|  | (ตำแหน่ง) LEVEL | |
|  | (สังกัด) POSITION | |