|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ที่ สพจ. {number} | | สโมสรนิสิตคณะแพทยศาสตร์  จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
|  | {date} | |

เรื่อง {name}

เรียน {to}{#attachment}

สิ่งที่ส่งมาด้วย {attachment}{/}

{paragraph\_1}

{paragraph\_2}

{paragraph\_3}

|  |  |
| --- | --- |
|  | {close}  {signer\_1\_name}  {signer\_1\_title} |
|  | {signer\_2\_name}  {signer\_2\_title} |
|  | {signer\_3\_name}  {signer\_3\_title} |