

ที่ ศธ ๐๒๖๓/ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา

หมู่ 1 ถนนเลี่ยงเมือง ตำบลบางตีนเป็ด

อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

3 มกราคม 256๖

เรื่อง

เรียน

อ้างถึง (ถ้ามี)

สิ่งที่ส่งมาด้วย (ถ้ามี)

ภาคเหตุ

ภาคความประสงค์

ภาคสรุป

ขอแสดงความนับถือ

(พิมพ์ชื่อเต็ม)

ตำแหน่ง

กลุ่มอำนวยการ

โทร. 0 3828 8230

โทรสาร 0 3828 8230