 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา กลุ่มอำนวยการ โทร. 0 3828 8230

**ที่** ศธ ๐263/ **วันที่**

**เรื่อง**

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา

ภาคเหตุ

ภาคประสงค์

ภาคสรุป

(พิมพ์ชื่อเต็ม)

ตำแหน่ง