 **บันทึกข้อความ**

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

**ที่** ศธ ๐263/ **วันที่**

**เรื่อง**

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา

ภาคเหตุ

 ภาคประสงค์

 ภาคสรุป

 (พิมพ์ชื่อเต็ม)

 ตำแหน่ง