

ที่ อว 69.26.1/ สถาบันบริการตรวจสอบคุณภาพ   
 และมาตรฐานผลิตภัณฑ์  
 มหาวิทยาลัยแม่โจ้

63 หมู่ 4 ตำบลหนองหาร

อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

๕๐๒๙๐

(วัน เดือน ปี)

เรื่อง ........................

เรียน .......................

อ้างถึง .....(ถ้ามี)……..

สิ่งที่ส่งมาด้วย ...(ถ้ามี)…..

ภาคเหตุ ...................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......................................................................................................................................................................

ภาคความประสงค์.....................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......................................................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรด...................

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กรผกา อรรคนิตย์)

ผู้อำนวยการ

สถาบันบริการตรวจสอบคุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์

สถาบันบริการตรวจสอบคุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์

ฝ่าย...... งาน....

โทรศัพท์  0 5387 5643

**ขอบล่าง 2.5 ซม.**

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (ถ้ามี)..................