

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)..................