 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สาขา..........................วิทยาลัยรัตภูมิ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

 โทรศัพท์ ๐ ๗๔๕๘ ๔๒๔๑ – ๔ โทรสาร ๐ ๗๔๕๘ ๔๒๔๐

**ที่** ศธ๐๕๘๔.๒๔/ **วันที่**

**เรื่อง**

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยรัตภูมิ

#  ........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

( )

ตำแหน่ง