



ที่ อว ๐๖๑๕/.....

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
อ. เมือง จ. กำแพงเพชร ๖๒๐๐๐

(วัน เดือน ปี)

เรื่อง

เรียน

อ้างถึง (ถ้ามี)

สิ่งที่ส่งมาด้วย (ถ้ามี)

ภาคเหตุ

ภาคความประสงค์

ภาคสรุป

ขอแสดงความนับถือ

(ชื่อเต็ม)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

(ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง).....

(โทรศัพท์).....

(โทรสาร).....