



ที่ อว ๘๒๐๕.๐๑/

มหาวิทยาลัยทักษิณ
๑๔๐ ตำบลเขารูปช้าง
อำเภอเมืองสงขลา
จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

วัน/เดือน/ปี

เรื่อง

เรียน

อ้างถึง

สิ่งที่ส่งมาด้วย

ภาคเหตุ

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

ภาคความประสงค์.....

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

ภาคสรุป.....

.....

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิวัฒน์ ชัตติยะมาน)
คณบดีคณะศึกษาศาสตร์ ปฏิบัติหน้าที่แทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

สาขาวิชา..... คณะศึกษาศาสตร์

โทร. ๐ ๗๔๓๑ ๗๖๐๐-๑ ต่อ ระบุหมายเลขภายใน

โทรสาร ๐ ๗๔๓๑๗ ๖๘๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (ถ้ามี)