



อา ๐๖๕๔.๐๑(๑๕)/

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา
๑๒๘ ถนนห้วยแก้ว ตำบลช้างเผือก
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
๕๐๓๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง.....

เรียน.....

อ้างถึง.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย%%.....

ภาคเหตุ.....

.....
.....

ภาคความประสงค์.....

.....
.....

ภาคสรุป

.....
.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

กองกลาง สำนักงานอธิการบดี

โทร. ๐ ๕๓๙๒ ๑๔๔๔

โทรสาร ๐ ๕๓๒๑ ๓๑๘๓
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (ถ้ามี)
สำเนาส่ง (ถ้ามี)