



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน ..... โรงพยาบาลสนามชัยเขต อ.สนามชัยเขต จ.ฉะเชิงเทรา ๒๔๑๖๐

ที่ ฉช ..... วันที่ .....

เรื่อง .....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต

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

จึงเรียนมา.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่..... วันที่.....

เรื่อง.....

เรียน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อ..... (โปรดทราบ,โปรดพิจารณา,ทราบ)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....