



ที่ อว ๖๘๑๐๔...../๖๕-๐๐

คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
อ.หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐

ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง

เรียน

อ้างอิง (ถ้ามี).....

สิ่งที่ส่งมาด้วย (ถ้ามี).....

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

จึงเรียนมาเพื่อ.....

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์เรืองศักดิ์ ลีธนาภรณ์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์

งานบริหารและธุรการ

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๔๕ ๑๑๕๑ - ๓

โทรสาร ๐ ๗๔๒๘ ๑๑๐๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@medicine.psu.ac.th

สำเนาเรียน ...(ถ้ามี).....