



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกิจการนิสิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม โทร 7751,7839

ที่ อว 0605.20 (11)/วันที่

เรื่อง

เรียน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....
(.....)