

**ภายนอก**

มหาวิทยาลัยมหิดล สำนักงานอธิการบดี

๙๙๙ ถนนพุทธมณฑลสาย ๔   
ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล

จังหวัดนครปฐม ๗๓๑๗๐

โทร. ๐ ๒๘๔๙ ๖๒๖๓ โทรสาร ๐ ๒๘๔๙ ๖๒๖๕

ที่ อว ๗๘/

วันที่ …………………………………..

เรื่อง ……………………………….....

เรียน .............................................................................

อ้างถึง (ถ้ามี) ...........................................................................

สิ่งที่ส่งมาด้วย (ถ้ามี) ................................................................

(ภาคเหตุ)....................................................................................................................

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

(ภาคความประสงค์).....................................................................................................

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

(ภาคสรุป)...................................................................................................................

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

**3 ซ.ม.**