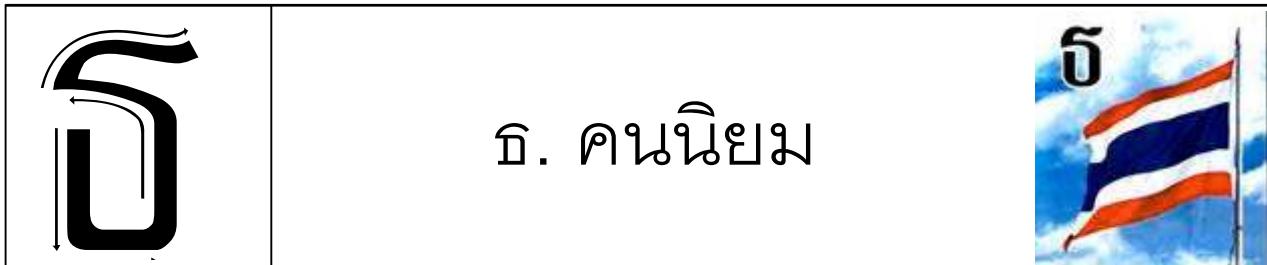


แบบคัดลายมือ ครั้งที่ ๒๔

..... / ..... / .....

ชื่อ..... สกุล..... ชั้น..... เลขที่.....



ก ก ก ก ก ก ก ก ก

ก ก ก ก ก ก ก ก ก

ก ก ก ก ก ก ก ก ก

ก ก ก ก ก ก ก ก ก

ก

ก

ก

ก