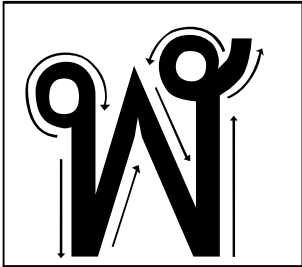


แบบคัดลายมือ ครั้งที่ ๔๒

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



พ. ท่าผยอง



พ พ พ พ พ พ พ

พ พ พ พ พ พ พ

พ พ พ พ พ พ พ

พ พ พ พ พ พ พ

พ

พ

พ

พ