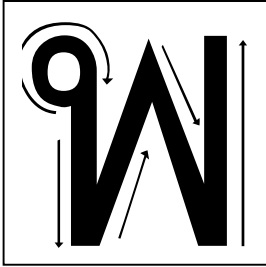


แบบคัดลายมือ ครั้งที่ ๓๐

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



พ. วางตั้ง



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