

แบบคัดลายมือ ครั้งที่ 24

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

ชื่อ..... สถานศึกษา..... ชั้น..... เลขที่.....



ธ. คณนิยม



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

ก ก ก ก ก ก ก ก

ก ก ก ก ก ก ก ก