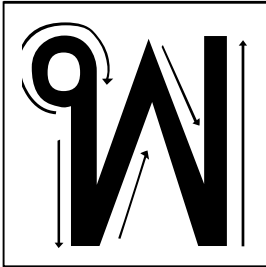


แบบคัดลายมือ ครั้งที่ 30

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 พ พ พ

พ พ พ พ พ พ พ

พ พ พ พ พ พ พ