

Answer Sheet- (Please photocopy for each student)
กระดาษคำตอบ (กรุณาถ่ายเอกสารให้กับนักเรียนแต่ละคน)

Full Name/ชื่อ – นามสกุล.....

Full Date of Birth/วัน เดือน ปีเกิด

Full School Name/ชื่อโรงเรียน

Question 1/คำถามที่ 1

Question 2/คำถามที่ 2

Question 3/คำถามที่ 3 (space continued next page)/ (กระดาษคำตอบมีในหน้าถัดไป)

Question 3 continued/คำถามที่ 3 (ต่อเนื่อง)

Question 4/คำถามที่ 4

Question 5/คำถามที่ 5

Question 6 (space continued next page)/ คำถามที่ 6 (กระดาษคำตอบมีในหน้าถัดไป)

Question 6 continued/คำถามที่ 6 (ต่อเนื่อง)

Additional Space if required. Please clearly label the questions if this space is used.

พื้นที่พิเศษเพิ่มเติม. โปรดระบุข้อคำถาม