

คำร้องขอเปลี่ยนชื่อเรือ/เที่ยวเรือ/ท่าขนถ่ายสินค้า

แผ่นที่ ๑

ข้าพเจ้า... (ตัวแทนเรือ) เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....
 ที่อยู่.....
 ตัวแทนเรือ (ชื่อเรือ)..... เที่ยวเรือ.....
 ท่าขนถ่ายสินค้า.....
 ขออนุญาตแก้ไขชื่อเรือ/เที่ยวเรือ เป็นชื่อเรือ..... เที่ยวเรือ.....
 ขออนุญาตแก้ไขท่าขนถ่ายสินค้า เป็น.....

ลำดับที่	เลขที่ใบกำกับการขนย้ายสินค้า	หมายเลขตู้คอนเทนเนอร์	จำนวนทึบต่อ/หน่วย	น้ำหนักรวม/หน่วย
๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔

(ลายมือชื่อตัวแทนเรือ).....
 วันที่ยื่น.....
 ๖

คำอธิบายรายการที่ต้องสำแดงในคำร้องขอเปลี่ยนชื่อเรือ/เที่ยวเรือ/ท่าขนถ่ายสินค้า

- (๑) แผ่นที่ ให้สำแดงจำนวนแผ่นของคำร้องขอเปลี่ยนแปลงชื่อเรือ/เที่ยวเรือเช่น มี ๑ แผ่น ให้สำแดง ๑/๑ หากมี ๒ แผ่น ให้สำแดง ๑/๒ ในแผ่นที่ ๑ และ ๒/๒ ในแผ่นที่ ๒
- (๒) ข้าพเจ้า ให้สำแดงชื่อตัวแทนเรือ/ตัวแทนอากาศยานเป็นชื่อภาษาไทย
- (๓) เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ให้สำแดงเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรที่กรมสรรพากรออกให้ตามบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของกรมสรรพากร
- (๔) ที่อยู่ ให้สำแดงสถานที่ตั้งของตัวแทนเรือ/ตัวแทนอากาศยานโดยครบถ้วน รวมทั้งรหัสไปรษณีย์และหมายเลขโทรศัพท์
- (๕) ให้สำแดงชื่อเรือ /ชื่ออากาศยาน
- (๖) เที่ยวเรือ ให้สำแดงเที่ยวเรือ /เที่ยวบิน
- (๗) ท่าขนถ่ายสินค้า ให้สำแดงท่าที่ตรวจปล่อยสินค้า (Release Port) เดิม พร้อมรหัสสถานที่ให้ชัดเจน
- (๘) เป็นชื่อเรือ ให้สำแดงชื่อเรือใหม่ เป็นเที่ยวเรือ ให้สำแดงเที่ยวเรือใหม่ ที่ขออนุญาตขอแก้ไข กรณีส่งออกทางอากาศยาน ให้
สำแดงเที่ยวบินเดิมและเที่ยวบินใหม่
- (๙) ให้สำแดงท่าที่ตรวจปล่อยสินค้า (Release Port) ใหม่ พร้อมรหัสสถานที่ให้ชัดเจน
- (๑๐) ลำดับที่ ให้สำแดงลำดับที่ของใบกำกับการขนย้ายสินค้า หากมีลำดับสำแดงมากกว่าหนึ่งหน้าให้สำแดงในคำร้องขอเปลี่ยนชื่อเรือ/เที่ยวเรือ แผ่นต่อไป
- (๑๑) ให้สำแดงเลขที่ใบกำกับการขนย้ายสินค้า
- (๑๒) หากบรรจุเข้าตู้คอนเทนเนอร์ ให้สำแดงหมายเลขตู้คอนเทนเนอร์ หากทำการบรรจุทุกด้วยวิธีอื่น เช่น เป็นของกองให้
สำแดงว่า
Bulk Cargo
- (๑๓) จำนวนหีบห่อ/หน่วย ให้สำแดงจำนวนหีบห่อของของ พร้อมรหัสหน่วยของหีบห่อ
- (๑๔) น้ำหนักกรมหีบห่อ/หน่วย ให้สำแดงน้ำหนักกรมหีบห่อของของ พร้อมรหัสหน่วยของน้ำหนัก
- (๑๕) (ลายมือชื่อตัวแทนเรือ) ให้ตัวแทนเรือหรือตัวแทนอากาศยานเป็นผู้ลงลายมือชื่อในคำร้องขอเปลี่ยนแปลง ชื่อเรือ/
เที่ยวเรือ/ท่าขนถ่ายสินค้า พร้อมประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี) ให้ถูกต้องครบถ้วน
- (๑๖) วันที่ยื่น ให้สำแดง วัน เดือน ปี ที่ยื่นคำร้อง

คำร้องขอเปลี่ยนท่าที่จะรับบรรทุกสินค้า

ที่อยู่ที่อยู่ ข้าพเจ้า (ตัวแทนเรือ) เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร. แผ่นที่

ตัวแทนเรือ ซึ่งเป็นผู้ขนส่งระหว่างประเทศของสินค้าที่ขนส่ง เพื่อส่งออกทางท่า โดยยานพาหนะ. เทียบเรือ. ขออนุญาตแก้ไข ท่าที่จะรับบรรทุกสินค้า เป็นส่งออกทางท่า. โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ลำดับที่	เลขที่ใบกำกับการขนย้ายสินค้า	หมายเลขคอนเทนเนอร์	จำนวนหีบห่อ/หน่วย	น้ำหนักรวม/หน่วย
๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓
รวม/ยกไป				

(ลายมือชื่อตัวแทนเรือ) วันที่ยื่น

คำอธิบายรายการที่ต้องสำแดงในคำร้องขอเปลี่ยนท่าที่จะรับบรรทุกสินค้า

- (๑) แผ่นที่ให้สำแดงจำนวนแผ่นของคำร้องขอเปลี่ยนท่าที่จะรับบรรทุกสินค้า เช่น มี ๑ แผ่น ให้สำแดง ๑/๑หากมี ๒ แผ่น ให้สำแดง ๑/๒ ในแผ่นที่ ๑ และ ๒/๒ ในแผ่นที่ ๒
- (๒) ข้าพเจ้า ให้สำแดงชื่อตัวแทนเรือเป็นชื่อภาษาไทย
- (๓) เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ให้สำแดงเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรที่กรมสรรพากรออกให้ตามบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของกรมสรรพากร
- (๔) ที่อยู่ ให้สำแดงสถานที่ตั้งของตัวแทนเรือโดยครบถ้วน รวมทั้งรหัสไปรษณีย์และหมายเลขโทรศัพท์
- (๕) เพื่อส่งออกทางท่า ให้สำแดงท่าหรือที่ที่รับบรรทุก ตามที่สำแดงไว้เดิม พร้อมรหัสสถานที่ให้ชัดเจน
- (๖) โดยยานพาหนะ ให้สำแดงชื่อเรือ
- (๗) เทียบเรือ ถ้าส่งออกทางเรือให้สำแดงเทียบเรือ ถ้าส่งออกทางอากาศยานให้สำแดงเที่ยวบิน
- (๘) เป็นส่งออกทางท่า ให้สำแดงท่าหรือที่ที่จะรับบรรทุก ที่ขออนุญาตแก้ไข พร้อมรหัสสถานที่ให้ชัดเจน
- (๙) ลำดับที่ ให้สำแดงลำดับที่ของใบกำกับการขนย้ายสินค้า หากมีลำดับสำแดงมากกว่าหนึ่งหน้าให้สำแดงในแผ่นต่อไป
- (๑๐) ให้สำแดงเลขที่ใบกำกับการขนย้ายสินค้า
- (๑๑) ให้สำแดงหมายเลขคอนเทนเนอร์
- (๑๒) จำนวนหีบห่อ/หน่วย ให้สำแดงจำนวนหีบห่อของของตามใบกำกับการขนย้ายสินค้า พร้อมรหัสหน่วยของหีบห่อ
- (๑๓) น้ำหนักกรมหีบห่อ/หน่วย ให้สำแดงน้ำหนักกรมหีบห่อของของตามใบกำกับการขนย้ายสินค้า พร้อมรหัสหน่วยของน้ำหนัก
- (๑๔))ลายมือชื่อตัวแทนเรือ(ให้ตัวแทนเรือหรือตัวแทนอากาศยานเป็นผู้ลงลายมือชื่อใน พร้อมประทับตรานิติบุคคล) ถ้ามี(
- (๑๕) วันที่ยื่น ให้สำแดง วัน เดือน ปี ที่ยื่นคำร้อง

แบบแจ้งรายละเอียดการนำเข้าในคำขอทำอนุญาตใบขนสินค้าหลายเที่ยวเรือ
แบบแนบท้ายประมวลข้อฯ ๓ ๐๑ ๐๑ ๒๕

ยื่นต่อ กรมศุลกากร ผ่านสำนักงานศุลกากร.....
เลขที่อนุญาตใบขนสินค้าหลายเที่ยวเรือลงวันที่.....

แบบแจ้งรายละเอียดการนำเข้า ในคำขอทำอนุญาตใบขนสินค้าหลายเที่ยวเรือของข้าพเจ้า...(ผู้นำเข้า).....ฉบับลงวันที่.....
ชนิดสินค้า.....(ของครบชุดสมบูรณ์).....

ลำดับ	รายการของที่นำเข้าตามคำขอทำอนุญาตใบขนสินค้าหลายเที่ยวเรือ			รายการของที่นำเข้าตามใบขนสินค้าหลายเที่ยวเรือ			
	ชนิดสินค้า	จำนวน	น้ำหนัก	เลขที่ใบขนสินค้าหลายเที่ยวเรือ	รายการ	จำนวน	น้ำหนัก

ข้าพเจ้าขอยืนยันรับผิดชอบตามที่กรมศุลกากรจะพิจารณาสั่งการทุกประการในกรณีที่ข้าพเจ้าสำแดงรายการ ไม่ถูกต้อง และไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....
ผู้จัดการ/เจ้าของ

ใบกำกับการขนย้ายสินค้า

ตามประมวลฯ ข้อ ๓ ๐๑ ๐๑ ๒๐

หมายเลขอ้างอิง..... ๑..... เลขที่ใบกำกับการขนย้ายสินค้า..... ๒..... แผ่นที่..... ๓.....

ข้าพเจ้า..... ๖..... (ผู้รับผิดชอบการบรรจุ)..... ๔..... เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร..... ๕.....

ที่อยู่..... ๖.....

ผู้รับผิดชอบการบรรจุ ขอรับรองว่าสินค้าตามใบขนสินค้าขาออกข้างล่างนี้ได้รับการบรรจุเข้า

คอนเทนเนอร์ หมายเลข..... ชนิด.....

รถยนต์ ประเภท..... เลขทะเบียน..... จังหวัด.....

ถูกต้องครบถ้วน เพื่อส่งออกทางท่า..... ๗..... ๘.....

โดยยานพาหนะ..... ๙..... เที่ยวเรือ/บิน..... ๑๐.....

ท่าที่ตรวจปล่อย..... ๑๑..... วันที่ส่งออก..... ๑๒.....

ท่าขนถ่ายสินค้าปลายทางในต่างประเทศ..... ๑๓.....

ลำดับที่	เลขที่ใบขนสินค้า	ชื่อผู้ส่งออก/ที่อยู่	จำนวนทึบต่อ/หน่วย	น้ำหนักรวมทึบต่อ/หน่วย
๑๔..... ๖	๑๕..... ๖	๑๖..... ๖	๑๗..... ๖	๑๘..... ๖
รวม/ยกไป			๑๙..... ๖	

ลายมือชื่อผู้รับผิดชอบการบรรจุ..... ๒๐.....

วันที่ขึ้น..... ๒๑.....

๖

คำอธิบายรายการที่ต้องสำแดงในใบกำกับการขนย้ายสินค้า

- (๑) หมายเลขอ้างอิง ให้สำแดงเลขที่อ้างอิงที่ใช้ในการส่งข้อมูลใบกำกับการขนย้ายสินค้า
- (๒) เลขที่ใบกำกับการขนย้ายสินค้า ให้สำแดงเลขที่ใบกำกับการขนย้ายสินค้า ที่เครื่องคอมพิวเตอร์ของกรมศุลกากรกำหนดให้
- (๓) แผ่นที่ ให้สำแดงจำนวนของใบกำกับการขนย้ายสินค้า เช่น มี ๑ แผ่น ให้สำแดง ๑/๑ หากมี ๒ แผ่น ให้สำแดง ๑/๒ ในแผ่นที่ ๑ และ ๒/๒ ในแผ่นที่ ๒
- (๔) ข้าพเจ้า ให้สำแดงชื่อผู้รับผิดชอบการบรรจุเป็นชื่อภาษาไทย
- (๕) เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ให้สำแดงเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรที่กรมสรรพากรออกให้ตามบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของกรมสรรพากร
- (๖) ที่อยู่ ให้สำแดงสถานที่ตั้งของผู้รับผิดชอบการบรรจุโดยครบถ้วน รวมทั้งรหัสไปรษณีย์และหมายเลขโทรศัพท์ของผู้รับผิดชอบการบรรจุ
- (๗) บรรจุเข้า ให้ทำเครื่องหมายเลือกการบรรจุ
หากเลือกการบรรจุเข้าคอนเทนเนอร์ ให้สำแดงชนิดของคอนเทนเนอร์และหมายเลขคอนเทนเนอร์
หากเลือกบรรจุเข้ารถยนต์ ให้สำแดงประเภทของรถยนต์ เช่น รถบรรทุกสิบล้อ, รถบรรทุกสิบล้อมัดลวด, รถบรรทุกตู้เทียบ, รถแวน, รถปิคอัพ, รถแท็กซี่ เป็นต้น พร้อมทั้งสำแดงเลขทะเบียนรถและชื่อจังหวัด
- (๘) เพื่อส่งออกทางท่า ให้สำแดงท่าหรือที่รับบรรทุกพร้อมรหัสสถานที่ให้ชัดเจน
- (๙) โดยยานพาหนะ ให้สำแดงยานพาหนะที่บรรทุกสินค้าส่งออก ถ้าส่งออกทางเรือให้สำแดงชื่อเรือ ถ้าส่งออกทางอากาศยานให้สำแดงคำว่า “เครื่องบิน” ถ้าส่งออกทางรถไฟให้สำแดงคำว่า “รถไฟ” ถ้าส่งออกทางรถยนต์ให้สำแดงคำว่า “รถยนต์” ถ้าส่งออกทางไปรษณีย์ ให้สำแดงคำว่า “ไปรษณีย์”
- (๑๐) เทียบเรือ/บิน ถ้าส่งออกทางเรือให้สำแดงเทียบเรือ ถ้าส่งออกทางอากาศยานให้สำแดงเทียบบิน
- (๑๑) ท่าที่ตรวจปล่อย ให้สำแดงท่าตรวจปล่อยสินค้าพร้อมรหัสท่าตรวจปล่อย
- (๑๒) วันที่ส่งออก ให้สำแดงวันที่เรือออก (Departure Date)
- (๑๓) ท่าขนถ่ายสินค้า ให้สำแดงท่าขนถ่ายสินค้าปลายทางในต่างประเทศ (Discharge Port) พร้อมรหัสสถานที่ให้ชัดเจน
- (๑๔) ลำดับที่ ให้สำแดงลำดับที่ของใบขนสินค้าที่ทำการขนย้าย หากมีลำดับสำแดงมากกว่าหนึ่งหน้าให้สำแดงในใบกำกับการขนย้ายสินค้าแผ่นต่อไป
- (๑๕) เลขที่ใบขนสินค้า ให้สำแดงเลขที่ใบขนสินค้าขาออกที่ทำการขนย้าย
- (๑๖) ชื่อผู้ส่งออก/ที่อยู่ ให้สำแดงชื่อผู้ส่งของออก โดยสำแดงทั้งชื่อภาษาไทยและภาษาอังกฤษ และสำแดงสถานที่ตั้งของผู้ส่งของออกโดยครบถ้วน รวมทั้งรหัสไปรษณีย์และหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ส่งของออก
- (๑๗) จำนวนหีบห่อ/หน่วย ให้สำแดงจำนวนหีบห่อของของตามใบขนสินค้าที่ทำการขนย้าย พร้อมรหัสหน่วยของหีบห่อ
- (๑๘) น้ำหนักรวมหีบห่อ/หน่วย ให้สำแดงน้ำหนักรวมหีบห่อของของตามใบขนสินค้าที่ทำการขนย้ายพร้อมรหัสหน่วยของน้ำหนัก
- (๑๙) รวม/ยกไป ให้สำแดงยอดรวมของจำนวนหีบห่อ ในข้อ (๑๗) และยอดรวมของน้ำหนักรวมหีบห่อ ในข้อ (๑๘) ทุกรายการ หากมีรายการสำแดงเกินกว่าหนึ่งหน้า ให้สำแดงยอดรวมไว้ในใบกำกับการขนย้ายสินค้าแผ่นที่ ๑ แล้วยกไปสำแดงไว้ในแผ่นถัดไป ให้กระทำเช่นนี้ไปตลอดจนถึงรายการสุดท้าย จึงให้สำแดงยอดรวมทั้งหมดไว้ในใบกำกับการขนย้ายสินค้าแผ่นสุดท้าย
- (๒๐) (ลายมือชื่อผู้รับผิดชอบการบรรจุ) ให้ผู้จัดการ หรือผู้รับมอบ ที่มีอำนาจลงลายมือชื่อ เป็นผู้ลงลายมือชื่อในใบกำกับการขนย้ายสินค้า พร้อมประทับตราบริษัทหรือห้างร้านให้ถูกต้องครบถ้วน
- (๒๑) วันที่ยื่น ให้สำแดง วัน เดือน ปี ที่ยื่นใบกำกับการขนย้ายสินค้า

หมายเหตุ กรณีส่งข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ หากรับรองข้อมูลด้วยลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-Signature) (มาในระบบคอมพิวเตอร์ศุลกากรแล้ว เมื่อพิมพ์ใบกำกับการขนย้ายสินค้าที่มีเลขที่ใบกำกับการขนย้ายสินค้าจากระบบคอมพิวเตอร์ของศุลกากร ไม่ต้องลงลายมือชื่อในใบกำกับการขนย้ายสินค้าดังกล่าวอีก

ตัวชี้วัดสมรรถนะเสริมความรู้/เพิ่มพูนความรู้ของครูผู้สอน
ตามนโยบายของกรมส่งเสริมการเกษตร

ชื่อครูผู้สอน _____ ตำแหน่ง _____
โรงเรียน _____ ตำบล _____
อำเภอ _____ จังหวัด _____
ระดับชั้นเรียน _____ ปีที่ _____
โรงเรียน _____

- วิชา / หลักสูตร / รายวิชา / เนื้อหา
- อื่นๆ _____

ความถี่ในการอบรม/ประชุม/สัมมนา

<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้

<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้
<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้

วันที่จัดทำรายงาน _____

ชื่อของครูผู้สอน
(ชื่อ) _____
(_____)
ภาคเรียนที่ _____

ชื่อผู้จัดทำรายงาน _____

ชื่อผู้จัดทำรายงาน _____

