
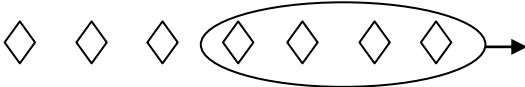
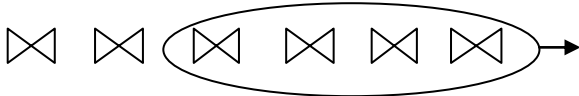
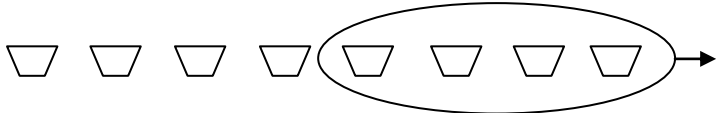
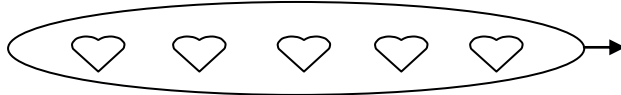


ชื่อ – นามสกุล .....

คะแนน

โจทย์ เต็มตัวเลขลงใน  ให้สมบูรณ์

|   |  |
|---|--|
| 1 |  <p>มืออยู่ <input type="checkbox"/> เน่าไป <input type="checkbox"/> เหลืออยู่ <input type="checkbox"/></p>        |
| 2 |  <p>มืออยู่ <input type="checkbox"/> ไขไป <input type="checkbox"/> เหลืออยู่ <input type="checkbox"/></p>         |
| 3 |  <p>มืออยู่ <input type="checkbox"/> ให้เพื่อนไป <input type="checkbox"/> เหลืออยู่ <input type="checkbox"/></p> |
| 4 |  <p>มืออยู่ <input type="checkbox"/> ขำรดไป <input type="checkbox"/> เหลืออยู่ <input type="checkbox"/></p>      |
| 5 |  <p>มืออยู่ <input type="checkbox"/> บินหนีไป <input type="checkbox"/> เหลืออยู่ <input type="checkbox"/></p>    |