

บัตรประจำตัวผู้ทดสอบ โครงการทดสอบความพร้อมสำหรับนักเรียนชั้นเด็กเล็ก (Pretest-เด็กเล็ก)			
บัตรรูปหน้าตรง ขนาด 1" x 1.5" พื้นสีฟ้าหรือขาว	รอบที่ 2	กลุ่มที่ 64	เลขที่นั่ง 45
สถานที่รับ - ส่ง หน้าห้องโขน (ฝ่ายประถม)			
C จุดนัดพบ			
เลขประจำตัวผู้ทดสอบ 05001			
ชื่อ เด็กชายอัศวินท์ กอธรรมรังษี (ช)			
ชื่อเล่น สมาร์ท			
เวลาสอบ 19 พฤศจิกายน 2560 รายงานตัว 9.30 น. ทดสอบ 10.30 น. รับกลับ 11.30 น.			
(ส่วนที่ 1 : ใ้ช้ห้องเวลาพักและติดที่หน้าอกซ้ายของเด็ก)			
บัตรประจำตัวผู้ทดสอบ โครงการทดสอบความพร้อมสำหรับนักเรียนชั้นเด็กเล็ก (Pretest-เด็กเล็ก)			ติดตามรอยประ
บัตรรูปหน้าตรง ขนาด 1" x 1.5" พื้นสีฟ้าหรือขาว	รอบที่ 2	กลุ่มที่ 64	เลขที่นั่ง 45
สถานที่รับ - ส่ง หน้าห้องโขน (ฝ่ายประถม)			
C จุดนัดพบ			
เลขประจำตัวผู้ทดสอบ 05001			
ชื่อ เด็กชาย อัศวินท์ กอธรรมรังษี (ช)			
ชื่อเล่น สมาร์ท			
เวลาสอบ 19 พฤศจิกายน 2560 รายงานตัว 9.30 น. ทดสอบ 10.30 น. รับกลับ 11.30 น.			
(ส่วนที่ 2 : ผู้ปกครองเก็บไว้เป็นหลักฐานการรับ - ส่งเด็ก)			

ชื่อผู้ปกครอง อ.เน่า กอธรรมรังษี
เบอร์โทร.ติดต่อ 08-2894567, 0990890888, 0850894567