

กระดาษคำตอบ

TEAM 21 Pro Technincian

คะแนน
/ 100

ชื่อ นามสกุล

รหัสพนักงาน ผู้แทนจำหน่าย สาขา

วันที่ เดือน พ.ศ.

เลือกคำตอบที่ถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว โดยทำเครื่องหมาย X ลงในกรอบ

1	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
2	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
3	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
4	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
5	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
6	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
7	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
8	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
9	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
10	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
11	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
12	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
13	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
14	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
15	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
16	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
17	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
18	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
19	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
20	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>

21	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
22	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
23	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
24	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
25	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
26	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
27	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
28	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
29	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
30	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
31	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
32	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
33	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
34	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
35	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
36	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
37	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
38	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
39	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>
40	ก. <input type="checkbox"/>	ข. <input type="checkbox"/>	ค. <input type="checkbox"/>	ง. <input type="checkbox"/>