**รายชื่อนักศึกษาเข้าเรียนห้องปฏิบัติการ mac 62-512**

**……………………………………………………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อ-นามสกุล** | **เบอร์โทรศัพท์** | **อุณหภูมิ/อาการ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |