ບັດບັນທຶກການປ້ອງກັນຈົບຊັ້ນປະລິນຍາຕີ

ວັນທີ:	ເວລາ:
ສາຂາ:	
ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນນັກສຶກສາ:	ຊື່ທີ່ປຶກສາ:
ຫົວຂໍ້:	
ປະທານກຳມະການ:	
ກຳມະການ 1:	
ກຳມະການ 2:	
ອານຸກຳມະການ:	
ຄຳເຫັນ ເເລະ ຂໍ້ສະເໜີເເນະຂອ	ງປະທານ ເເລະ ຂະນະກຳມະການ:
ທ່ານ:	

