## ใบสรุปการทดลอง Advance Digital System Design Laboratory

## เทอม ปลาย ปีการศึกษา 2560

รอบ เช้า/บ่าย กลุ่มที่ ......

ชื่อ	นามสกุล	รหัสนักศึกษา
ชื่อ	นามสกุล	รหัสนักศึกษา

การทดลองที่	คะแนนที่ได้ %	วันที่ตรวจ	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ
-1				
0				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
รวม				