

ชื่อ-สกุล: _____ เลขที่: _____



กระดาษคำตอบคัดดีสิทธิ์

แบบทดสอบก่อนเรียน เรื่อง ระบบหายใจ

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Respiratory system

