

ชื่อผู้ส่งสไลด์ GMS	ภูมิสิริ ชั้น 3			อปร. 16			อปร. 14	
	ลายเซ็น	วคป/ เวลา	จำนวน สไลด์ (แผ่น)	ลายเซ็น	วคป/ เวลา	จำนวน สไลด์ (แผ่น)	ลายเซ็น	วคป/ เวลา
1. คุณทองใบ								
2								
ชื่อผู้รับสไลด์ อื่น GMS	อปร. 14			อปร. 16			ภูมิสิริ ชั้น 3	
	ลายเซ็น	วคป/ เวลา	จำนวน สไลด์ (แผ่น)	ลายเซ็น	วคป/ เวลา	จำนวน สไลด์ (แผ่น)	ลายเซ็น	วคป/ เวลา
1. คุณทองใบ								
2								

ชื่อผู้ส่งสไลด์ GMS	ภูมิสิริ ชั้น 3			อปร. 16			อปร. 14	
	ลายเซ็น	วคป/ เวลา	จำนวน สไลด์ (แผ่น)	ลายเซ็น	วคป/ เวลา	จำนวน สไลด์ (แผ่น)	ลายเซ็น	วคป/ เวลา
1. คุณทองใบ								
2								
ชื่อผู้รับสไลด์ อื่น GMS	อปร. 14			อปร. 16			ภูมิสิริ ชั้น 3	
	ลายเซ็น	วคป/ เวลา	จำนวน สไลด์ (แผ่น)	ลายเซ็น	วคป/ เวลา	จำนวน สไลด์ (แผ่น)	ลายเซ็น	วคป/ เวลา
1. คุณทองใบ								

2								

F-20147/20-4

จำนวน สไลด์ (แผ่น)

3

จำนวน สไลด์ (แผ่น)

จำนวน สไลด์ (แผ่น)

3

จำนวน สไลด์ (แผ่น)

