



ផ្ទាត់ពណ៌

Your name: _____

Date: ____ / ____ / ____

ចូរផ្ទាត់ពណ៌តាមលេខឈ្មោះពណ៌នីមួយៗ

- | | | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ១ ផ្កាឈូក | <input type="checkbox"/> ២ ក្រហម | <input type="checkbox"/> ៣ ទឹកក្រូច | <input type="checkbox"/> ៤ ខៀវ | <input type="checkbox"/> ៥ ត្នោត |
| <input type="checkbox"/> ៦ បៃតង | <input type="checkbox"/> ៧ លឿង | <input type="checkbox"/> ៨ ខ្មៅ | <input type="checkbox"/> ៩ ស្វាយ | |

