

ชื่อ-สกุล ชั้น เลขที่
วันที่ เดือน พ.ศ.



บ. ๕.๑ / พ. ๑.๑-๐๑

ผลการทดลอง

ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง
แผ่นวัสดุที่เกิดรอยจากการถูกขูดขีด

ตาราง ๒ ผลการทดลองการเกิดรอยบนวัสดุที่ถูกขูดขีด

วัสดุ	วัสดุที่ถูกขูดขีด				
	พลาสติก	อะลูมิเนียม	กระจก	เหล็ก	ไม้
พลาสติก					
อะลูมิเนียม					
กระจก					
เหล็ก					
ไม้					

หมายเหตุ ในช่อง



ไม่ต้องบันทึกเนื่องจากไม่ได้ทดลอง

