



13140

Answer Sheet (4-choice - shuffle-A - 90 questions)



Name: _____

Course/exam: _____

Course code:

Date exam: / /

EXAMPLE how to fill in your student number:

	0	1	2	3	4	5	6
0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Student Number:

	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Instructions:**
1. Use a black or blue pen to fill in this answer sheet.
 2. Don't fold or crush the answer sheet.
 3. When you change your answer: cross out the incorrect answer.
 4. Answers should be darkened completely and properly.

Wrong methods:

A B C D
 A B C D
 A B C D
 A B C D

Right method:

A B C D
 A B C D
 A B C D
 A B C D

1	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	31	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	61	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A
2	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	32	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	62	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	33	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	63	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B
4	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	34	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	64	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C
5	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	35	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	65	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
6	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	36	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	66	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A
7	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	37	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	67	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
8	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	38	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	68	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
9	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	39	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	69	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C
10	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	40	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	70	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
11	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	41	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	71	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A
12	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	42	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	72	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B
13	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	43	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	73	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
14	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	44	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	74	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A
15	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	45	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	75	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D
16	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	46	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	76	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A
17	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	47	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	77	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
18	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	48	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	78	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
19	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	49	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	79	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C
20	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	50	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	80	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
21	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	51	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	81	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A
22	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	52	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	82	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B
23	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	53	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	83	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
24	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	54	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	84	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A
25	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	55	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	85	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D
26	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	56	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	86	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B
27	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	57	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	87	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D
28	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	58	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	88	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A
29	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	59	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	89	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C
30	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A	60	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A	90	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D

13140

