



6262

# Answer Sheet (4-choice - shuffle-B - 90 questions)



Name: \_\_\_\_\_

Course/exam: \_\_\_\_\_

Course code:

Date exam:  /  /

**EXAMPLE** how to fill in your student number:

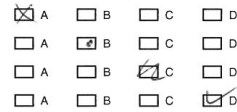
	0	1	2	3	4	5	6
0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>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

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:**



**Right method:**



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

6262

