



40580

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

