



49422

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



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

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

Course code:

Date exam:  /  /

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

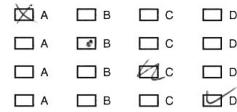
	0	1	2	3	4	5	6
0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>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

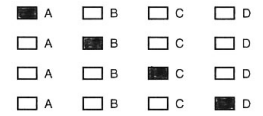
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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:**



**Right method:**



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

