MULTIPLE CHOICE ANSWER SHEET

DEPARTMENT: .....

SCHOOL: .....

SUBJECT: ..... **TIME: .....**

FULL NAME: **CLASS: .....**

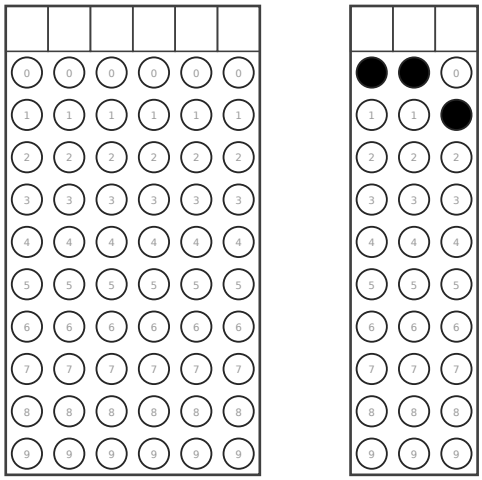
Notes:

- Fill in all fields and keep this sheet flat and uncreased.
- Shade only ONE circle per question with a dark pencil or pen.
- Do not erase with sharp objects that may tear the sheet.

SCORE

STUDENT ID

TEST CODE



	A	B	C	D		A	B	C	D		A	B	C	D		A	B	C	D
1	○	○	○	○	11	○	○	○	○	21	○	○	○	○	31	○	○	○	○
2	○	○	○	○	12	○	○	○	○	22	○	○	○	○	32	○	○	○	○
3	○	○	○	○	13	○	○	○	○	23	○	○	○	○	33	○	○	○	○
4	○	○	○	○	14	○	○	○	○	24	○	○	○	○	34	○	○	○	○
5	○	○	○	○	15	○	○	○	○	25	○	○	○	○	35	○	○	○	○
6	○	○	○	○	16	○	○	○	○	26	○	○	○	○	36	○	○	○	○
7	○	○	○	○	17	○	○	○	○	27	○	○	○	○	37	○	○	○	○
8	○	○	○	○	18	○	○	○	○	28	○	○	○	○	38	○	○	○	○
9	○	○	○	○	19	○	○	○	○	29	○	○	○	○	39	○	○	○	○
10	○	○	○	○	20	○	○	○	○	30	○	○	○	○	40	○	○	○	○