



ANSWER SHEET

Name _____

Examination _____

Date _____

CANDIDATE NUMBER

--	--	--	--

00	00	00	00
01	01	01	01
02	02	02	02
03	03	03	03
04	04	04	04
05	05	05	05
06	06	06	06
07	07	07	07
08	08	08	08
09	09	09	09

This form will be read by a machine.

Please use the pencil provided.

Mark T for TRUE, F for FALSE

or mark boxes A to J where appropriate i.e. A B C D E F G H I J

If you make a mistake erase it completely.

Please do NOT mark with ticks, crosses or circles.

- 1/1 A B C D E F G H I J
- 1/2 A B C D E F G H I J
- 1/3 A B C D E F G H I J
- 2/1 A B C D E F G H I J
- 2/2 A B C D E F G H I J
- 2/3 A B C D E F G H I J
- 3/1 A B C D E F G H I J
- 3/2 A B C D E F G H I J
- 3/3 A B C D E F G H I J
- 4/1 A B C D E F G H I J
- 4/2 A B C D E F G H I J
- 4/3 A B C D E F G H I J
- 5/1 A B C D E F G H I J
- 5/2 A B C D E F G H I J
- 5/3 A B C D E F G H I J
- 6/1 A B C D E F G H I J
- 6/2 A B C D E F G H I J
- 6/3 A B C D E F G H I J
- 7/1 A B C D E F G H I J
- 7/2 A B C D E F G H I J
- 7/3 A B C D E F G H I J
- 8/1 A B C D E F G H I J
- 8/2 A B C D E F G H I J
- 8/3 A B C D E F G H I J
- 9/1 A B C D E F G H I J
- 9/2 A B C D E F G H I J
- 9/3 A B C D E F G H I J
- 10/1 A B C D E F G H I J
- 10/2 A B C D E F G H I J
- 10/3 A B C D E F G H I J
- 11/1 A B C D E F G H I J
- 11/2 A B C D E F G H I J
- 11/3 A B C D E F G H I J
- 12/1 A B C D E F G H I J
- 12/2 A B C D E F G H I J
- 12/3 A B C D E F G H I J

- | | a | b | c | d | e |
|----|---|---|---|---|---|
| 13 | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F |
| 14 | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F |
| 15 | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F |
| 16 | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F |
| 17 | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F |
| 18 | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F |
| 19 | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F |
| 20 | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F |
| 21 | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F |
| 22 | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F |
| 23 | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F |
| 24 | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F |
| 25 | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F |
| 26 | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F |
| 27 | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F |

- | | | | |
|----|--|----|--|
| 28 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 52 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 29 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 53 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 30 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 54 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 31 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 55 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 32 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 56 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 33 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 57 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 34 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 58 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 35 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 59 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 36 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 60 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 37 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 61 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 38 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 62 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 39 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 63 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 40 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 64 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 41 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 65 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 42 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 66 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 43 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 67 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 44 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 68 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 45 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 69 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 46 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 70 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 47 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 71 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 48 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 72 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 49 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 73 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 50 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 74 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| 51 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 75 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |