

Pupil's Name:

School Name:

Date of Test:

Final Score:

	/50

DATE OF BIRTH			
Day	Month	Year	
[0]	[0]	January	2010
[1]	[1]	February	2011
[2]	[2]	March	2012
[3]	[3]	April	2013
[4]	[4]	May	2014
[5]	[5]	June	2015
[6]	[6]	July	2016
[7]	[7]	August	2017
[8]	[8]	September	2018
[9]	[9]	October	2019
		November	2020
		December	2021

Please mark boxes with a thin horizontal line like this

PUPIL NUMBER					
[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]
[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]
[2]	[2]	[2]	[2]	[2]	[2]
[3]	[3]	[3]	[3]	[3]	[3]
[4]	[4]	[4]	[4]	[4]	[4]
[5]	[5]	[5]	[5]	[5]	[5]
[6]	[6]	[6]	[6]	[6]	[6]
[7]	[7]	[7]	[7]	[7]	[7]
[8]	[8]	[8]	[8]	[8]	[8]
[9]	[9]	[9]	[9]	[9]	[9]

SCHOOL NUMBER							
[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]	[0]
[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]
[2]	[2]	[2]	[2]	[2]	[2]	[2]	[2]
[3]	[3]	[3]	[3]	[3]	[3]	[3]	[3]
[4]	[4]	[4]	[4]	[4]	[4]	[4]	[4]
[5]	[5]	[5]	[5]	[5]	[5]	[5]	[5]
[6]	[6]	[6]	[6]	[6]	[6]	[6]	[6]
[7]	[7]	[7]	[7]	[7]	[7]	[7]	[7]
[8]	[8]	[8]	[8]	[8]	[8]	[8]	[8]
[9]	[9]	[9]	[9]	[9]	[9]	[9]	[9]

English Practice

<div style="background-color: #f28b82; color: white; text-align: center; padding: 2px; font-weight: bold;">i</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	<div style="background-color: #f28b82; color: white; text-align: center; padding: 2px; font-weight: bold;">ii</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	<div style="background-color: #f28b82; color: white; text-align: center; padding: 2px; font-weight: bold;">iii</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>N</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>
A	<input type="checkbox"/>																															
B	<input type="checkbox"/>																															
C	<input type="checkbox"/>																															
D	<input type="checkbox"/>																															
E	<input type="checkbox"/>																															
A	<input type="checkbox"/>																															
B	<input type="checkbox"/>																															
C	<input type="checkbox"/>																															
D	<input type="checkbox"/>																															
E	<input type="checkbox"/>																															
A	<input type="checkbox"/>																															
B	<input type="checkbox"/>																															
C	<input type="checkbox"/>																															
D	<input type="checkbox"/>																															
N	<input type="checkbox"/>																															

English

1	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	2	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	3	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	4	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	5	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	6	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	7	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	8	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	9	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	10	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
11	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	12	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	13	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	14	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	15	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	16	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>N</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>	17	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>N</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>	18	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>N</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>	19	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>N</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>	20	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>N</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
E	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
N	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
N	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
N	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
N	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
N	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
21	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>N</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>	22	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>N</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>	23	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>N</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>	24	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>N</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>	25	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">A</td><td style="width: 50%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>N</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>																																																												
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
N	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
N	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
N	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
N	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
A	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
B	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
C	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
D	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						
N	<input type="checkbox"/>																																																																																																																						

Mathematics Practice

i	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

ii	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

iii	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

Mathematics

1	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

2	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

3	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

4	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

5	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

6	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

7	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

8	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

9	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

10	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

11	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

12	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

13	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

14	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

15	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

16	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

17	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

18	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

19	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

20	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

21	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

22	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

23	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

24	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>

25	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>
