

# GL South West Hertfordshire Mock 1

## Answer Sheets



DATE OF TEST					
Day		Month		Year	

DATE OF BIRTH					
Day		Month		Year	

**Candidate's Name:**

**School Name:**

# GL South West Hertfordshire – Mathematics

Please mark the boxes with a thin horizontal line like this . Rub out mistakes thoroughly.

## Mathematics Practice Questions

A	Example	1	Practice	2	Practice
	A <input type="checkbox"/>		A <input type="checkbox"/>		A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>		B <input type="checkbox"/>		B <input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>		C <input type="checkbox"/>		C <input type="checkbox"/>
	D <input checked="" type="checkbox"/>		D <input type="checkbox"/>		D <input type="checkbox"/>
	E <input type="checkbox"/>		E <input type="checkbox"/>		E <input type="checkbox"/>

## Mathematics Test Questions

<b>1</b>	A <input type="checkbox"/>	<b>2</b>	A <input type="checkbox"/>	<b>3</b>	A <input type="checkbox"/>	<b>4</b>	A <input type="checkbox"/>	<b>5</b>	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>								
	C <input type="checkbox"/>								
	D <input type="checkbox"/>								
	E <input type="checkbox"/>								
<b>6</b>	A <input type="checkbox"/>	<b>7</b>	A <input type="checkbox"/>	<b>8</b>	A <input type="checkbox"/>	<b>9</b>	A <input type="checkbox"/>	<b>10</b>	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>								
	C <input type="checkbox"/>								
	D <input type="checkbox"/>								
	E <input type="checkbox"/>								
<b>11</b>	A <input type="checkbox"/>	<b>12</b>	A <input type="checkbox"/>	<b>13</b>	A <input type="checkbox"/>	<b>14</b>	A <input type="checkbox"/>	<b>15</b>	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>								
	C <input type="checkbox"/>								
	D <input type="checkbox"/>								
	E <input type="checkbox"/>								
<b>16</b>	A <input type="checkbox"/>	<b>17</b>	A <input type="checkbox"/>	<b>18</b>	A <input type="checkbox"/>	<b>19</b>	A <input type="checkbox"/>	<b>20</b>	A <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>								
	C <input type="checkbox"/>								
	D <input type="checkbox"/>								
	E <input type="checkbox"/>								

<b>21</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>22</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>23</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>24</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>25</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
<b>26</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>27</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>28</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>29</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>30</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
<b>31</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>32</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>33</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>34</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>35</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
<b>36</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>37</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>38</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>39</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>40</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
<b>41</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>42</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>43</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>44</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>45</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
<b>46</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>47</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>48</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>49</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<b>50</b> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>

<b>51</b>		
A	<input type="checkbox"/>	
B	<input type="checkbox"/>	
C	<input type="checkbox"/>	
D	<input type="checkbox"/>	
E	<input type="checkbox"/>	

<b>52</b>		
A	<input type="checkbox"/>	
B	<input type="checkbox"/>	
C	<input type="checkbox"/>	
D	<input type="checkbox"/>	
E	<input type="checkbox"/>	

<b>53</b>		
A	<input type="checkbox"/>	
B	<input type="checkbox"/>	
C	<input type="checkbox"/>	
D	<input type="checkbox"/>	
E	<input type="checkbox"/>	

<b>54</b>		
A	<input type="checkbox"/>	
B	<input type="checkbox"/>	
C	<input type="checkbox"/>	
D	<input type="checkbox"/>	
E	<input type="checkbox"/>	

<b>55</b>		
A	<input type="checkbox"/>	
B	<input type="checkbox"/>	
C	<input type="checkbox"/>	
D	<input type="checkbox"/>	
E	<input type="checkbox"/>	

<b>56</b>		
A	<input type="checkbox"/>	
B	<input type="checkbox"/>	
C	<input type="checkbox"/>	
D	<input type="checkbox"/>	
E	<input type="checkbox"/>	

<b>57</b>		
A	<input type="checkbox"/>	
B	<input type="checkbox"/>	
C	<input type="checkbox"/>	
D	<input type="checkbox"/>	
E	<input type="checkbox"/>	

<b>58</b>		
A	<input type="checkbox"/>	
B	<input type="checkbox"/>	
C	<input type="checkbox"/>	
D	<input type="checkbox"/>	
E	<input type="checkbox"/>	

<b>59</b>		
A	<input type="checkbox"/>	
B	<input type="checkbox"/>	
C	<input type="checkbox"/>	
D	<input type="checkbox"/>	
E	<input type="checkbox"/>	

<b>60</b>		
A	<input type="checkbox"/>	
B	<input type="checkbox"/>	
C	<input type="checkbox"/>	
D	<input type="checkbox"/>	
E	<input type="checkbox"/>	

# GL South West Hertfordshire – Verbal Reasoning

Please mark the boxes with a thin horizontal line like this . Rub out mistakes thoroughly.

## Verbal Reasoning Test Questions

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

<b>17</b>	A <input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/>	
C <input type="checkbox"/>	Z <input type="checkbox"/>	

<b>18</b>	A <input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/>	
C <input type="checkbox"/>	Z <input type="checkbox"/>	

<b>19</b>	A <input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/>	
C <input type="checkbox"/>	Z <input type="checkbox"/>	

<b>20</b>	A <input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/>	
C <input type="checkbox"/>	Z <input type="checkbox"/>	

<b>21</b>	A <input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/>	
C <input type="checkbox"/>	Z <input type="checkbox"/>	

<b>22</b>	A <input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/>	
C <input type="checkbox"/>	Z <input type="checkbox"/>	

<b>23</b>	A <input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/>	
C <input type="checkbox"/>	Z <input type="checkbox"/>	

<b>24</b>	A <input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/>	
C <input type="checkbox"/>	Z <input type="checkbox"/>	

<b>25</b>	A <input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/>	
C <input type="checkbox"/>	Z <input type="checkbox"/>	

<b>26</b>	A <input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/>	
C <input type="checkbox"/>	Z <input type="checkbox"/>	

<b>27</b>	A <input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/>	
C <input type="checkbox"/>	Z <input type="checkbox"/>	

**28**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**29**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**30**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**31**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**32**

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

**33**

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

**34**

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

**35**

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

**36**

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

**37**

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

**38**

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

**39**

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

**40**

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

**41**

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

**42**

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

**43**

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

**44**

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

**45**

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

**46**

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

**47**

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

**48**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**49**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**50**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**51**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**52**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**53**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**54**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**55**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**56**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**57**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**58**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**59**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**60**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**61**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**62**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**63**

A	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>

**64**

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

**65**

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

**66**

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

**67**

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

**68**

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

**69**

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

**70**

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

**71**

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

**72**

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

**73**

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

**74**

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

**75**

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

**76**

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

**77**

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

**78**

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

**79**

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

**80**

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

