

Participant's ID number

--	--	--	--	--	--

ANSWER LIST

Listening

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Reading

Task 1	Task 2
1- A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	7- T <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
2- A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	8- T <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
3- A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	9- T <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
4- A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	10- T <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
5- A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	
6- A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	

Use of English

1		13	
2		14	
3		15	
4		16	
5		17	
6		18	
7		19	
8		20	
9			
10			
11			
12			

