



Answer Sheet

NAME: Instructor Key

21/30=70%

1	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
2	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
3	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
4	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
5	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
6	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
7	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
8	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
9	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
10	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
11	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
12	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
13	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
14	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
15	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
16	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
17	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
18	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
19	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
20	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
21	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
22	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
23	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
24	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
25	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
26	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
27	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
28	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
29	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
30	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>

31	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
32	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
33	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
34	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
35	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
36	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
37	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
38	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
39	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
40	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
41	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
42	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
43	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
44	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
45	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
46	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
47	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
48	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
49	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
50	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
51	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
52	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
53	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
54	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
55	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
56	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
57	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
58	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
59	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
60	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D