MATHEMATICS PRACTICE PAPER - ANSWER SHEET

GL Assessment®

Candidate's Name

School Name

DATE OF TEST

Day	Month	Year

CANDIDATE NUMBER

SCHOOL NUMBER

DATE OF BIRTH

Day	Month	Year

Please mark boxes with a thin horizontal line like this ▬.

SAMPLE PRACTICE TEST

1 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
2 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
3 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
4 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
5 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
6 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
7 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
8 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
9 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐

SAMPLE MAIN TEST

1 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
2 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
3 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
4 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
5 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
6 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
7 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
8 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
9 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
10 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐

11 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
12 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
13 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
14 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
15 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
16 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
17 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
18 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
19 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
20 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐

21 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
22 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
23 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
24 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
25 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
26 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
27 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
28 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
29 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
30 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐

31 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
32 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
33 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
34 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
35 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
36 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
37 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
38 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
39 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
40 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐

41 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
42 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
43 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
44 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐
45 A☐ B☐ C☐ D☐ E☐

PPTC SM

END OF TEST