



Room 房號	Seat 座號	Programming Language 編程語言	<input type="checkbox"/> PASCAL <input type="checkbox"/> C
<input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2 <input type="checkbox"/> J3	Tens 十位 Units 個位	HKOI Judge Account 評測系統帳戶	<input type="checkbox"/> YES 有 <input type="checkbox"/> NO 無
<input type="checkbox"/> J4 <input type="checkbox"/> J5 <input type="checkbox"/> J6	<input type="checkbox"/> 0+ <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Username 用戶名 _____	
<input type="checkbox"/> J7 <input type="checkbox"/> J8 <input type="checkbox"/> J9	<input type="checkbox"/> 20+ <input type="checkbox"/> 30+ <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	Enter email address if you do not have an account or forgot the username 如無帳戶或忘記用戶名 請填寫電郵地址	
Name _____	姓名 _____		

SECTION A 甲部

Mark your answers as follows:
如下圖所示填劃答案：

A B C D

1 T F
2 T F
3 T F
4 T F
5 T F

6 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	16 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
7 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	17 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
8 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	18 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
9 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	19 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
10 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	20 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
11 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	21 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
12 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	22 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
13 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	23 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
14 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	24 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
15 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	25 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

SECTION B 乙部

A	_____	25
B	_____	10
C	_____	12
D	_____	12
E	_____	
F	_____	
G	_____	2
H	_____	18
I1	_____	
I2	_____	
J	_____	25
K	_____	25
	_____	50
L	_____	12
M	_____	25
	_____	40

2
 1 1
 1
 1 1
 1 2
 2
 2
 2
 2
 2