



Room 房號	Seat 座號	Programming Language 編程語言
<input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2 <input type="checkbox"/> J3 <input type="checkbox"/> J4 <input type="checkbox"/> J5 <input type="checkbox"/> J6 <input type="checkbox"/> J7 <input type="checkbox"/> J8 <input type="checkbox"/> J9 <input type="checkbox"/> J10 <input type="checkbox"/> J11 <input type="checkbox"/> J12	Tens 十位 Units 個位 <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 <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	<input type="checkbox"/> PASCAL <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> C++ Do you have an Online Judge account? 您有網上評測系統帳戶嗎? <input type="checkbox"/> Y YES 有 <input type="checkbox"/> N NO 無
Name _____	姓名 _____	Username (If yes) 用戶名(如有): _____

SECTION A 甲部

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

A B C D

- | | | |
|---|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> 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 |
| 2 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | 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 |
| 3 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | 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 |
| 4 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | 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 |
| 5 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F | 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

A1 _____ 10	A2 _____ 10	<input type="checkbox"/> 2																																
B _____ 30		<input type="checkbox"/> 1																																
C _____ 10		<input type="checkbox"/> 1.5																																
D _____ 20		<input type="checkbox"/> 1.5																																
E <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>S</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>T</td></tr></table>	S															T	F <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>S</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>T</td></tr></table>	S															T	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
S																																		
			T																															
S																																		
			T																															
	G _____	<input type="checkbox"/> 2																																
	H _____ 10	<input type="checkbox"/> 2																																
I1 _____ 18																																		
I2 _____ 18		<input type="checkbox"/> 2																																
J1 _____ 10	J2 _____ 10	<input type="checkbox"/> 1.5																																
K _____ 20		<input type="checkbox"/> 1.5																																
L1 _____ 2	L2 _____ 25	<input type="checkbox"/> 2																																