

Examenevenementcode:

31052007

NA

230000

Nummer examencentrum:

Examencentrum VCA:

Locatie:

Datum examen:

Examenvorm:  schriftelijk  voorleesexamen

Nummer kandidaat:

Achternaam:

Voornaam of voorletters:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

fouten:

score:

Let op! Alleen invullen met een zwart potlood, verbeter door het foute antwoord goed uit te gummen. Slechts 1 antwoord is juist.

	A	B	C
1		<input type="checkbox"/>	
2			<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>		
5	<input type="checkbox"/>		
6			<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>		
8	<input type="checkbox"/>		
9	<input type="checkbox"/>		
10			<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>		
12			<input type="checkbox"/>
13		<input type="checkbox"/>	
14			<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/>	
16			<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>		
18		<input type="checkbox"/>	
19	<input type="checkbox"/>		
20			<input type="checkbox"/>

	A	B	C
21			<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>		
23	<input type="checkbox"/>		
24			<input type="checkbox"/>
25		<input type="checkbox"/>	
26			<input type="checkbox"/>
27		<input type="checkbox"/>	
28		<input type="checkbox"/>	
29		<input type="checkbox"/>	
30			<input type="checkbox"/>
31			<input type="checkbox"/>
32	<input type="checkbox"/>		
33	<input type="checkbox"/>		
34		<input type="checkbox"/>	
35		<input type="checkbox"/>	
36			<input type="checkbox"/>
37	<input type="checkbox"/>		
38	<input type="checkbox"/>		
39		<input type="checkbox"/>	
40			<input type="checkbox"/>

	A	B	C
41	<input type="checkbox"/>		
42		<input type="checkbox"/>	
43		<input type="checkbox"/>	
44			<input type="checkbox"/>
45	<input type="checkbox"/>		
46		<input type="checkbox"/>	
47			<input type="checkbox"/>
48	<input type="checkbox"/>		
49			<input type="checkbox"/>
50			<input type="checkbox"/>
51	<input type="checkbox"/>		
52	<input type="checkbox"/>		
53		<input type="checkbox"/>	
54	<input type="checkbox"/>		
55	<input type="checkbox"/>		
56	<input type="checkbox"/>		
57	<input type="checkbox"/>		
58		<input type="checkbox"/>	
59		<input type="checkbox"/>	
60			<input type="checkbox"/>