

Henkilötunnus:

pv	kk	v	-/A	loppuosa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>
										A	<input type="checkbox"/>								
										B	<input type="checkbox"/>								
										C	<input type="checkbox"/>								
										D	<input type="checkbox"/>								
										E	<input type="checkbox"/>								
										F	<input type="checkbox"/>								
										H	<input type="checkbox"/>								
										J	<input type="checkbox"/>								
										K	<input type="checkbox"/>								
										L	<input type="checkbox"/>								
										M	<input type="checkbox"/>								
										N	<input type="checkbox"/>								
										P	<input type="checkbox"/>								
										R	<input type="checkbox"/>								
										S	<input type="checkbox"/>								
										T	<input type="checkbox"/>								
										U	<input type="checkbox"/>								
										V	<input type="checkbox"/>								
										W	<input type="checkbox"/>								
										X	<input type="checkbox"/>								
										Y	<input type="checkbox"/>								

NIMI:

Sukunimi

Etunimet

Kysymykset 1-30

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

TÄYTTÖOHJE

Käytä pehmeää lyijykynää, kuulakärkikynää tai muuta TUMMAA, selvästi näkyvää kynää. Merkitse vastauksesi näin (paksu tumma rasti)

Virheen sattuessa ÄLÄ KÄYTÄ PYYHEKUMIA, vaan täytä väärin merkitsemäsi ruutu kokonaan ja rastita oikea vaihtoehto.

Näin: virhe oikea

Jos laitoit rastin ruutuun ja haluatkin jättää kysymykseen tyhjän vastauksen, älä käytä pyyhkettä, vaan mustaa vähintään kaksi ruutua, niin tämä tulkitaan silloin tyhjäksi.

Näin: virhe virhe

Vastauslomake luetaan optisesti. Rastita siis selkeästi.