



# ATSAKYMŲ LAPAS

Čia priskirkite kandidato kodą

I VERTINTOJO KODAS

II VERTINTOJO KODAS



Atsakymus į klausimus su pasirenkamaisiais atsakymais žymėkite taip:

Jei suklysite pasirinkdami atsakymą, taisyti galėsite tam skirtose vietose „Taisykite čia“. Parašykite taisomo klausimo numerį (pvz., 05) ir pažymėkite kitą pasirinktą atsakymą. Anksčiau pasirinkto atsakymo neužbraukite. **Būkite atidūs!**

## I. LISTENING PAPER

### Part 1

- |                                |                                |                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 01. A <input type="checkbox"/> | 02. A <input type="checkbox"/> | 03. A <input type="checkbox"/> | 04. A <input type="checkbox"/> | 05. A <input type="checkbox"/> |
| B <input type="checkbox"/>     | B <input type="checkbox"/>     | B <input type="checkbox"/>     | B <input type="checkbox"/>     | B <input type="checkbox"/>     |
| C <input type="checkbox"/>     | C <input type="checkbox"/>     | C <input type="checkbox"/>     | C <input type="checkbox"/>     | C <input type="checkbox"/>     |
| 06. A <input type="checkbox"/> | 07. A <input type="checkbox"/> | 08. A <input type="checkbox"/> | 09. A <input type="checkbox"/> | 10. A <input type="checkbox"/> |
| B <input type="checkbox"/>     | B <input type="checkbox"/>     | B <input type="checkbox"/>     | B <input type="checkbox"/>     | B <input type="checkbox"/>     |
| C <input type="checkbox"/>     | C <input type="checkbox"/>     | C <input type="checkbox"/>     | C <input type="checkbox"/>     | C <input type="checkbox"/>     |

Taisykite čia:

- |   |                            |   |                            |   |                            |   |                            |   |                            |
|---|----------------------------|---|----------------------------|---|----------------------------|---|----------------------------|---|----------------------------|
| Kl. nr. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> | Kl. nr. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> | Kl. nr. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> | Kl. nr. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> | Kl. nr. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                  | B <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                  | B <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                  | B <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                  | B <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                  | B <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                  | C <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                  | C <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                  | C <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                  | C <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                  | C <input type="checkbox"/> |

### Part 2

- |                                |                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 11. A <input type="checkbox"/> | 12. A <input type="checkbox"/> | 13. A <input type="checkbox"/> | 14. A <input type="checkbox"/> |
| B <input type="checkbox"/>     | B <input type="checkbox"/>     | B <input type="checkbox"/>     | B <input type="checkbox"/>     |
| C <input type="checkbox"/>     | C <input type="checkbox"/>     | C <input type="checkbox"/>     | C <input type="checkbox"/>     |

Taisykite čia:

- |   |                            |   |                            |
|---|----------------------------|---|----------------------------|
| Kl. nr. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> | Kl. nr. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                  | B <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                  | B <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                  | C <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                  | C <input type="checkbox"/> |

Žymi vertintojai

I II III

Number of words: \_\_\_\_\_

#### I vertintojas

#### II vertintojas

#### III vertintojas

Kriterijai (6) (4) (5)	Suma (15)	Atimamas t. sk. (3)	Galutinė t. suma (15)	Kriterijai (6) (4) (5)	Suma (15)	Atimamas t. sk. (3)	Galutinė t. suma (15)	Kriterijai (6) (4) (5)	Suma (15)	Atimamas t. sk. (3)	Galutinė t. suma (15)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I, II ir III DALIŲ taškų suma (45 taškai)

Vertintojai: I   II   III

