



NACIONALINĖ  
ŠVIETIMO  
AGENTŪRA

## ATSAKYMŲ LAPAS

Čia priklijuokite  
kandidato kodą

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   
B   
C

02. A   
B   
C

03. A   
B   
C

04. A   
B   
C

05. A   
B   
C

06. A   
B   
C

07. A   
B   
C

08. A   
B   
C

09. A   
B   
C

10. A   
B   
C

Taisykite čia:

Kl. nr. A   
  B   
C

Kl. nr. A   
  B   
C

Kl. nr. A   
  B   
C

Kl. nr. A   
  B   
C

Kl. nr. A   
  B   
C

#### Part 2

11. A   
B   
C

12. A   
B   
C

13. A   
B   
C

14. A   
B   
C

Taisykite čia:

Kl. nr. A   
  B   
C

Kl. nr. A   
  B   
C

**Part 3**

- |     | <b>B</b>                 | <b>C</b>                 | <b>D</b>                 | <b>E</b>                 | <b>F</b>                 | <b>G</b>                 |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Taisykite čia:*Kl. nr. **B C D E F G**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kl. nr. **B C D E F G**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**Part 4**

20.
21.
22.
23.
24.
25.

**II. READING PAPER****Part 1**

- |     | <b>B</b>                 | <b>C</b>                 | <b>D</b>                 | <b>E</b>                 | <b>F</b>                 |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 26. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Taisykite čia:*Kl. nr. **B C D E F**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kl. nr. **B C D E F**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**Part 2**

30.
31.
32.
33.
34.
35.

**Part 3**

- |     | <b>B</b>                 | <b>C</b>                 | <b>D</b>                 | <b>E</b>                 | <b>F</b>                 | <b>G</b>                 | <b>H</b>                 | <b>I</b>                 |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 36. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Taisykite čia:*Kl. nr. **B C D E F G H I**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kl. nr. **B C D E F G H I**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kl. nr. **B C D E F G H I**

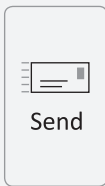
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**Part 4**

- |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 43. <input type="text"/> | 47. <input type="text"/> |
| 44. <input type="text"/> | 48. <input type="text"/> |
| 45. <input type="text"/> | 49. <input type="text"/> |
| 46. <input type="text"/> | 50. <input type="text"/> |

III. WRITING PAPER

**Part 1**



To... speakers@internationalyouthconference.com

Cc...

Subject: Conference

Area with horizontal dotted lines for writing the email body.

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

**Part 2**

Area with horizontal dotted lines for writing the second part of the email.

A large rectangular area with horizontal dotted lines for writing. The lines are evenly spaced and cover most of the page's width and height.

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