



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

Number of words: _____

Part 3

	B	C	D	E	F	G
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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>

Part 4

20.

21.

22.

23.

24.

25.

II. READING PAPER

Part 1

	B	C	D	E	F
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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>

Part 2

30.

31.

32.

33.

34.

35.

Part 3

	B	C	D	E	F	G	H	I
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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>

Part 4

43.

44.

45.

46.

47.

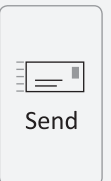
48.

49.

50.

III. WRITING PAPER

Part 1

 **To...**

Cc...

Subject:

Number of words: _____

(Below is a large area with horizontal dashed lines for writing.)

Part 2

(Below is a large area with horizontal dashed lines for writing.)