

~~~~~  
Front of Room

| Exam:                   | Exam:                   | Exam:                   | Exam:                   | Exam:                   | Exam:                   |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Row 6                   | Row 5                   | Row 4                   | Row 3                   | Row 2                   | Row 1                   |
| 1<br><br><br><br><br>1  | 1<br><br><br><br><br>3  | 1<br><br><br><br><br>1  | 1<br><br><br><br><br>3  | 1<br><br><br><br><br>1  | 1<br><br><br><br><br>3  |
| 2<br><br><br><br><br>4  | 2<br><br><br><br><br>2  | 2<br><br><br><br><br>4  | 2<br><br><br><br><br>2  | 2<br><br><br><br><br>4  | 2<br><br><br><br><br>2  |
| 3<br><br><br><br><br>1  | 3<br><br><br><br><br>3  | 3<br><br><br><br><br>1  | 3<br><br><br><br><br>3  | 3<br><br><br><br><br>1  | 3<br><br><br><br><br>3  |
| 4<br><br><br><br><br>2  | 4<br><br><br><br><br>4  | 4<br><br><br><br><br>2  | 4<br><br><br><br><br>4  | 4<br><br><br><br><br>2  | 4<br><br><br><br><br>4  |
| 5<br><br><br><br><br>3  | 5<br><br><br><br><br>1  | 5<br><br><br><br><br>3  | 5<br><br><br><br><br>1  | 5<br><br><br><br><br>3  | 5<br><br><br><br><br>1  |
| 6<br><br><br><br><br>4  | 6<br><br><br><br><br>2  | 6<br><br><br><br><br>4  | 6<br><br><br><br><br>2  | 6<br><br><br><br><br>4  | 6<br><br><br><br><br>2  |
| 7<br><br><br><br><br>1  | 7<br><br><br><br><br>3  | 7<br><br><br><br><br>1  | 7<br><br><br><br><br>3  | 7<br><br><br><br><br>1  | 7<br><br><br><br><br>3  |
| 8<br><br><br><br><br>2  | 8<br><br><br><br><br>4  | 8<br><br><br><br><br>2  | 8<br><br><br><br><br>4  | 8<br><br><br><br><br>2  | 8<br><br><br><br><br>4  |
| 9<br><br><br><br><br>3  | 9<br><br><br><br><br>1  | 9<br><br><br><br><br>3  | 9<br><br><br><br><br>1  | 9<br><br><br><br><br>3  | 9<br><br><br><br><br>1  |
| 10<br><br><br><br><br>4 | 10<br><br><br><br><br>2 | 10<br><br><br><br><br>4 | 10<br><br><br><br><br>2 | 10<br><br><br><br><br>4 | 10<br><br><br><br><br>2 |
| 11<br><br><br><br><br>1 | 11<br><br><br><br><br>3 | 11<br><br><br><br><br>1 | 11<br><br><br><br><br>3 | 11<br><br><br><br><br>1 | 11<br><br><br><br><br>3 |
| 12<br><br><br><br><br>2 | 12<br><br><br><br><br>4 | 12<br><br><br><br><br>2 | 12<br><br><br><br><br>4 | 12<br><br><br><br><br>2 | 12<br><br><br><br><br>4 |

**STUDENTS**

Please write **signature** and student **number**  
in the appropriate seating position box.

~~~~~  
Front of Room

Exam:	Exam:	Exam:	Exam:	Exam:	Exam:	Exam:	Exam:	Exam:	Exam:
ROw 16	Row 15	Row 14	Row 13	Row 12	Row 11	Row 10	Row 9	Row 7	Row 6
		1	1	1	1				
		3	1	3	1				
	2	2	2	2	2	2	2		
	4	2	4	2	4	2	4	2	4
3	3	3	3	3	3	3	3	3	
3	1	3	1	3	1	3	1	3	1
4	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	2	4	2	4	2	4	2	4	2
5	5	5	5	5	5	5	5	5	
3	1	3	1	3	1	3	1	3	1
6	6	6	6	6	6	6	6	6	
4	2	4	2	4	2	4	2	4	2
7	7	7	7	7	7	7	7	7	
3	1	3	1	3	1	3	1	3	1
8	8	8	8	8	8	8	8	8	
4	2	4	2	4	2	4	2	4	2
9	9	9	9	9	9	9	9	9	
1	3	1	3	1	3	1	3	1	3
10	10	10	10	10	10	10	10	10	
4	2	4	2	4	2	4	2	4	2
Special Needs Area				11	11	11	11	11	11
				2	1	2	1	2	1
Special Needs Area				12	12	12	12	12	12
				2	4	2	4	2	4

STUDENTS

Please write **signature** and student **number** in the appropriate seating position box.

~~~~~  
Front of Room

| Exam:   | Exam:   | Exam:   | Exam:   | Exam:   | Exam:   |
|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Row 21  | Row 20  | Row 19  | Row 18  | Row 17  | Row 16  |
| 1<br>3  | 1<br>1  | 1<br>3  | 1<br>1  | 1<br>3  | 1<br>1  |
| 2<br>4  | 2<br>2  | 2<br>4  | 2<br>2  | 2<br>4  | 2<br>2  |
| 3<br>1  | 3<br>3  | 3<br>1  | 3<br>3  | 3<br>1  | 3<br>3  |
| 4<br>2  | 4<br>4  | 4<br>2  | 4<br>4  | 4<br>2  | 4<br>4  |
| 5<br>3  | 5<br>1  | 5<br>3  | 5<br>1  | 5<br>3  | 5<br>1  |
| 6<br>4  | 6<br>2  | 6<br>4  | 6<br>2  | 6<br>4  | 6<br>2  |
| 7<br>1  | 7<br>3  | 7<br>1  | 7<br>3  | 7<br>1  | 7<br>3  |
| 8<br>2  | 8<br>4  | 8<br>2  | 8<br>4  | 8<br>2  | 8<br>4  |
| 9<br>3  | 9<br>1  | 9<br>3  | 9<br>1  | 9<br>3  | 9<br>1  |
| 10<br>4 | 10<br>2 | 10<br>4 | 10<br>2 | 10<br>4 | 10<br>2 |
| 11<br>1 | 11<br>3 | 11<br>1 | 11<br>3 | 11<br>1 | 11<br>3 |
| 12<br>2 | 12<br>4 | 12<br>2 | 12<br>4 | 12<br>2 | 12<br>4 |

STUDENTS

Please write **signature** and student **number**  
in the appropriate seating position box.