

7

جمعية إبداع لتطوير الثقافة والتعليم - بطولة الإنجليزية القطرية



ورقة إجابات - اختبار نموذجي 10 لصف 7

| كود | | | | | |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|
| 0. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0. |
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9. |

الاسم: الأب: العائلة:

المدرسة:

الكود: رقم غرفة الامتحان:

تعليمات حَوْلَ تَعْيِينِ وَرَقَةِ الإِجَابَاتِ :

1. اُكْتُبْ بِقَلَمِ رِصَاصٍ فَقَطِّطْ.

2. ضَعِ الإِشَارَةَ (X) دَاخِلَ المَرَبِعِ الَّذِي يَشِيرُ إِلَى الإِجَابَةِ الصَّحِيحَةِ. مِثَال

1. .

3. إِذَا أَرَدْتَ تَغْيِيرَ إِجَابَتِكَ، امسحها وِضَعْ بَعْدَ ذَلِكَ إِشَارَةَ (X) فِي مَرَبِعِ الإِجَابَةِ الجَدِيدَةِ.

4. أَجِبْ عَنِ جَمِيعِ الأَسْئَلَةِ حَتَّى لَوْ لَمْ تَكُنْ مُتَأكِّدًا مِنْهَا ، حَمِّنِ الجَوَابَ وَلَا تَتْرِكْ سُؤَالَ بِلَا جَوَابٍ.

اُكْتُبْ رَقْمَ الكُودِ فِي المَرَبَعَاتِ المَخْصُصَةِ لِذَلِكَ عَلَى يَسَارِ هَذِهِ التَّعْلِيمَاتِ

| I ii iii iv | | I ii iii iv | | I ii iii iv | | I ii iii iv | |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|--------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 21. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 22. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 23. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 24. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 25. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 26. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 27. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 28. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 29. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 30. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 31. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 32. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 33. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 34. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 35. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 36. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 37. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 38. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 39. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 40. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| I ii iii iv | | I ii iii iv | |
|-------------|-------|-------------|--------------------------|
| 41. | _____ | 52. | <input type="checkbox"/> |
| 42. | _____ | 53. | <input type="checkbox"/> |
| 43. | _____ | 54. | <input type="checkbox"/> |
| 44. | _____ | 55. | <input type="checkbox"/> |
| 45. | _____ | 56. | <input type="checkbox"/> |
| 46. | _____ | 57. | <input type="checkbox"/> |
| 47. | _____ | 58. | <input type="checkbox"/> |
| 48. | _____ | 59. | <input type="checkbox"/> |
| 49. | _____ | 60. | <input type="checkbox"/> |
| 50. | _____ | | |
| 51. | _____ | | |

61. _____

