

Nama :

Tarikh :

Tandakan pada objek yang ganjil

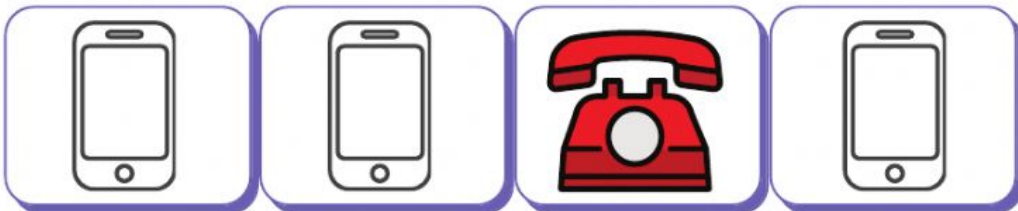
1.



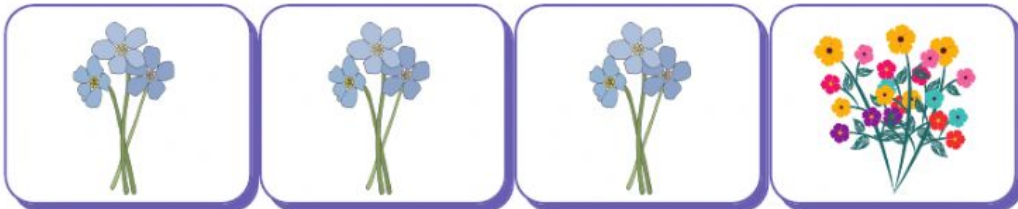
2.



3.



4.



5.

☐

Menguasai

☐

Tidak Menguasai

Catatan : _____