

Hari : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

Latihan Tambahan.

			<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
		1	2	4			2	1	5			2	5	4
	+		3	8		+		4	6		+		3	7
			<input type="text"/>				<input type="text"/>					<input type="text"/>		
		3	4	1			2	3	5			3	0	8
	+		2	9		+		4	7		+		3	2
			<input type="text"/>				<input type="text"/>					<input type="text"/>		
		5	1	4			6	4	6			7	4	8
	+		2	8		+		3	7		+		1	5