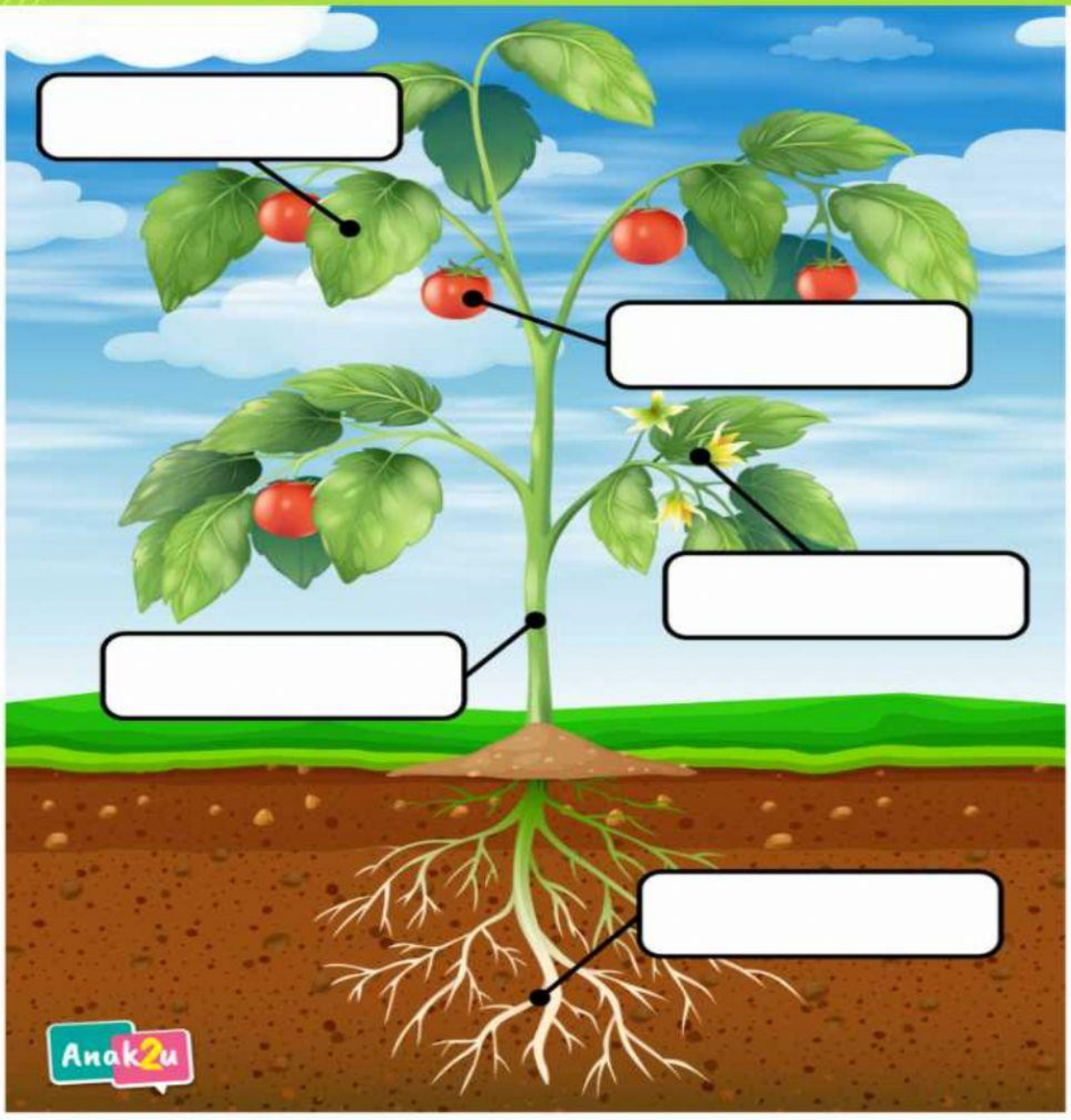
Nama : ..... Tarikh: .....

Isikan tempat kosong dengan jawapan yang betul.

| Akar | Buah | Batang | Daun | Bunga |
|---|---|---|---|---|