

Name: _____ # _____

Date: _____ Block: _____



a) _____



b) _____



c) _____



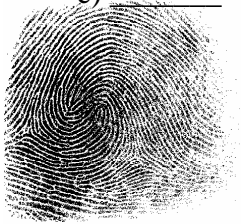
d) _____



e) _____



f) _____



g) _____



h) _____



i) _____



j) _____



k) _____



l) _____