

STIRLING TUITION SEAG Entrance Assessment Practice Paper 1

| |
|------------------|
| Candidate's Name |
| School Name |

| Date of Test | | |
|--------------|-------|------|
| Day | Month | Year |
| | | |

| Candidate Number | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |

| School Number | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |

| Date of Birth | | |
|---------------|-------|------|
| Day | Month | Year |
| | | |

Please mark the boxes with a thin horizontal line like this

ENGLISH - PRACTICE TEST

| | | | | | | | | | |
|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|
| P1 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> | P2 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | P3 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> | P4 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | P5 | |
|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|

MATHS - PRACTICE TEST

| | | | | | | | | | |
|-----------|---|-----------|--|-----------|--|-----------|-------------------------|------------|----------------------------------|
| P6 | A-1175g <input type="checkbox"/> B-1.075kg <input type="checkbox"/> C-1.175kg <input type="checkbox"/> D-175g <input type="checkbox"/> E-1.157kg <input type="checkbox"/> | P7 | A-82cm ² <input type="checkbox"/> B-82m ² <input type="checkbox"/> C-52cm <input type="checkbox"/> D-52m ² <input type="checkbox"/> E-82cm <input type="checkbox"/> | P8 | A-13:14 <input type="checkbox"/> B-13:24 <input type="checkbox"/> C-14:14 <input type="checkbox"/> D-1:14pm <input type="checkbox"/> E-2:14pm <input type="checkbox"/> | P9 | _____ _____ _____ | P10 | _____ cm _____ cm _____ cm |
|-----------|---|-----------|--|-----------|--|-----------|-------------------------|------------|----------------------------------|

ENGLISH - MAIN TEST

| | | | | | | | | | |
|----------|--|----------|--|----------|--|----------|--|----------|--|
| 1 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> | 2 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> | 3 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> | 4 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> | 5 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> |
|----------|--|----------|--|----------|--|----------|--|----------|--|

| | | | | | | | | | |
|----------|--|----------|--|----------|--|----------|--|-----------|--|
| 6 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 7 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 8 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 9 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 10 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> |
|----------|--|----------|--|----------|--|----------|--|-----------|--|

| | | | | | | | | | |
|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|
| 11 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> | 12 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> | 13 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> | 14 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> | 15 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> |
|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|

ENGLISH COMPREHENSION

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|
| 16 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 17 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 18 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 19 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 20 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 21 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 22 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> |
|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|

PLEASE TURN OVER

Please mark the boxes with a thin horizontal line like this

ENGLISH COMPREHENSION continued

| | |
|----|----|
| 23 | 24 |
| 25 | 26 |
| 27 | 28 |

MATHS - MAIN TEST

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|--|---|
| 29 A- -6 <input type="checkbox"/> B- -3 <input type="checkbox"/> C- 6 <input type="checkbox"/> D- 9 <input type="checkbox"/> E- 3 <input type="checkbox"/> | 30 A- 63 <input type="checkbox"/> B- 49 <input type="checkbox"/> C- 39 <input type="checkbox"/> D- 52 <input type="checkbox"/> E- 27 <input type="checkbox"/> | 31 A-64cm ² <input type="checkbox"/> B-12cm ² <input type="checkbox"/> C-24cm ² <input type="checkbox"/> D-32cm ² <input type="checkbox"/> E-16cm ² <input type="checkbox"/> | 32 A- 1 <input type="checkbox"/> B- 2 <input type="checkbox"/> C- 3 <input type="checkbox"/> D- 4 <input type="checkbox"/> E- 5 <input type="checkbox"/> | 33 A- 14 <input type="checkbox"/> B- 10 <input type="checkbox"/> C- 22 <input type="checkbox"/> D- 25 <input type="checkbox"/> E- 13 <input type="checkbox"/> | 34 A- 85 <input type="checkbox"/> B- 199 <input type="checkbox"/> C- 75 <input type="checkbox"/> D- 119 <input type="checkbox"/> E- 209 <input type="checkbox"/> | 35 A- £179 <input type="checkbox"/> B- £186 <input type="checkbox"/> C- £235 <input type="checkbox"/> D- £115 <input type="checkbox"/> E- £279 <input type="checkbox"/> | |
| 36 A- 130 <input type="checkbox"/> B- 36 <input type="checkbox"/> C- 60 <input type="checkbox"/> D- 204 <input type="checkbox"/> E- 115 <input type="checkbox"/> | 37 A- 30% <input type="checkbox"/> B- 60% <input type="checkbox"/> C- 33% <input type="checkbox"/> D- 50% <input type="checkbox"/> E- 18% <input type="checkbox"/> | 38 A- 120° <input type="checkbox"/> B- 180° <input type="checkbox"/> C- 240° <input type="checkbox"/> D- 90° <input type="checkbox"/> E- 150° <input type="checkbox"/> | 39 A-Red <input type="checkbox"/> B-Blue <input type="checkbox"/> C-Grey <input type="checkbox"/> D-Black <input type="checkbox"/> E-Silver <input type="checkbox"/> | 40 A-9cm <input type="checkbox"/> B-36cm <input type="checkbox"/> C-24cm <input type="checkbox"/> D-12cm <input type="checkbox"/> E-18cm <input type="checkbox"/> | 41 A-12-6 <input type="checkbox"/> B-13-9 <input type="checkbox"/> C-12-7 <input type="checkbox"/> D-12-9 <input type="checkbox"/> E-10-9 <input type="checkbox"/> | 42 A-£4.20 <input type="checkbox"/> B-£0 <input type="checkbox"/> C-£2.50 <input type="checkbox"/> D-£2.80 <input type="checkbox"/> E-£1.40 <input type="checkbox"/> | 43 A- 80° <input type="checkbox"/> B- 150° <input type="checkbox"/> C- 30° <input type="checkbox"/> D- 115° <input type="checkbox"/> E- 75° <input type="checkbox"/> |
| 44 A- 12 <input type="checkbox"/> B- 51 <input type="checkbox"/> C- 4 <input type="checkbox"/> D- 25 <input type="checkbox"/> E- 56 <input type="checkbox"/> | 45 A-£2.70 <input type="checkbox"/> B-£8.30 <input type="checkbox"/> C-£1.50 <input type="checkbox"/> D-£1.70 <input type="checkbox"/> E-£0.50 <input type="checkbox"/> | 46 A- 99 <input type="checkbox"/> B- 48 <input type="checkbox"/> C- 27 <input type="checkbox"/> D- 64 <input type="checkbox"/> E- 31 <input type="checkbox"/> | 47 A-00:27 <input type="checkbox"/> B-01:27 <input type="checkbox"/> C-00:25 <input type="checkbox"/> D-13:07 <input type="checkbox"/> E-12:27 <input type="checkbox"/> | 48 A- ♣ <input type="checkbox"/> B- ♠ <input type="checkbox"/> C- ♥ <input type="checkbox"/> D- ♦ <input type="checkbox"/> E- • <input type="checkbox"/> | 49 A- 317 <input type="checkbox"/> B- 12 <input type="checkbox"/> C- 16 <input type="checkbox"/> D- 331 <input type="checkbox"/> E- 2 <input type="checkbox"/> | 50 A- NW <input type="checkbox"/> B- NE <input type="checkbox"/> C- E <input type="checkbox"/> D- N <input type="checkbox"/> E- SW <input type="checkbox"/> | |

| | | |
|---------------|---------------------------------|-----------------------|
| 51 _____ | 52 _____ hours _____ minutes | 53 _____ and _____ |
| 54 _____ ° | 55 _____ | 56 _____ m |

END OF TEST