

SECTION 1 Thinking Skills

BMAT candidate number

B

Centre number

Date of birth (DD MM YYYY)

First Name(s)

Surname / Familyname

Fill in the appropriate circle for your chosen answer e.g.

A B C D E
○ ● ○ ○ ○ ○

Use a soft pencil. If you make a mistake, erase thoroughly and try again.

* 2 6 3 5 3 3 6 7 2 6 *

1 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

9 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

17 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

25 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

2 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

10 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

18 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

26 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

3 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

11 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

19 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

27 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

4 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

12 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

20 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

28 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

5 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

13 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

21 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

29 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

6 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

14 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

22 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

30 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

7 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

15 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

23 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

31 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

8 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

16 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

24 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○

32 A B C D E
○ ○ ○ ○ ○ ○



B