

**SAMPLE ASSESSMENT TEST FOR CEM (DURHAM UNIVERSITY)  
TESTS — VERBAL REASONING**

Pupil's name:

Test date:

School name:

DATE OF BIRTH			
Day	Month	Year	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	January	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	February	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	March	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	April	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	May	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	June	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	July	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	August	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	September	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	October	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	November	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	December	<input type="checkbox"/>

PUPIL NUMBER					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SCHOOL NUMBER					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Please mark like this:

**SAMPLE TEST**

1  
A   
B   
C   
D

2  
A   
B   
C   
D

3  
A   
B   
C   
D

4  
A   
B   
C   
D

5  
A   
B   
C   
D

6  
A   
B   
C   
D

7  
A   
B   
C   
D

8  
A   
B   
C   
D

9  
A   
B   
C   
D

10  
A   
B   
C   
D

11  
A   
B   
C   
D

12  
A   
B   
C   
D

13  
A   
B   
C   
D

14  
A   
B   
C   
D

In questions 15-34, each word has two or more missing letters.  
Mark the box next to each letter that needs to be added to complete the word.

15 A n c ? ? ? t  
e  a  n   
i  e  r   
s  i  t

16 ? ? i l d ? n g  
b  i  a   
h  e  e   
c  u  i

17 i n ? ? ? d e d  
t  l  u   
c  i  n   
v  e  d

18 p l ? ? ? s  
i  c  e   
a  i  u   
e  t  s

19 ? h ? ? g s  
c  o  a   
s  i  e   
t  a  n

20 b e l ? ? ? e d  
e  n  v   
i  e  t   
o  i  n

21 g r a ? ? ? d  
s  t  i   
n  s  e   
i  l  d

22 a ? t ? ? n s  
c  s  o   
k  i  h   
n  o  u

23 ? u d g e ? ? n t  
g  e  e   
f  m  i   
j  r  a

24 w e ? ? h e d  
a  t   
f  s   
i  g

25 h e a ? ? ? r  
v  h  e   
t  i  a   
f  e  i

26 u n w ? ? t h ?  
e  r  e   
o  i  y   
u  g  s

27 e n ? ? r  
d  e   
s  a   
t  o

28 f ? ? ? t  
e  r  s   
i  s  l   
r  i  u

29 b e ? ? ? s e

s	a	a
c	u	u
k	o	s

30 ? ? ? l l e r

t	h	e
s	t	a
c	m	i

31 a n o ? ? ? r

v	h	e
t	v	u
u	s	a

32 h i ? ? ? n

s	t	n
d	i	i
l	d	e

33 d e ? ? r

f	e
b	u
t	i

34 n ? t ? ? ? g

u	h	e	n
a	s	i	e
o	t	s	l

EXAMPLE

freckle	<input type="checkbox"/>
smudge	<input type="checkbox"/>
spot	<input checked="" type="checkbox"/>
see	<input type="checkbox"/>

35 goal   
aim   
motive   
guide

36 drop   
gutter   
ditch   
leave

37 gift   
bonus   
skill   
flair

38 way   
chase   
passage   
track

39 rule   
govern   
order   
instruct

40 judge   
mark   
rate   
cut

41 dash   
nation   
race   
type

42 delayed   
next   
detained   
behind

43 roll   
rock   
tilt   
cobble

44 hair   
seal   
plait   
lock

In questions 45-54, each word has two or more missing letters.  
Mark the box next to each letter that needs to be added to complete the word.

EXAMPLE

r	?	?	g	?
u	<input type="checkbox"/>	u	<input checked="" type="checkbox"/>	s
o	<input checked="" type="checkbox"/>	f	<input type="checkbox"/>	e
a	<input type="checkbox"/>	o	<input type="checkbox"/>	h

45 ? i ? t ? r

s	<input type="checkbox"/>	l	<input type="checkbox"/>	e	<input type="checkbox"/>
b	<input type="checkbox"/>	s	<input type="checkbox"/>	u	<input type="checkbox"/>
d	<input type="checkbox"/>	t	<input type="checkbox"/>	a	<input type="checkbox"/>

46 ? e a l ? h ?

w	<input type="checkbox"/>	s	<input type="checkbox"/>	y	<input type="checkbox"/>
h	<input type="checkbox"/>	t	<input type="checkbox"/>	e	<input type="checkbox"/>
s	<input type="checkbox"/>	c	<input type="checkbox"/>	s	<input type="checkbox"/>

47 ? o ? s t

l	<input type="checkbox"/>	i	<input type="checkbox"/>
b	<input type="checkbox"/>	a	<input type="checkbox"/>
m	<input type="checkbox"/>	r	<input type="checkbox"/>

48 s ? ? d y

a	<input type="checkbox"/>	n	<input type="checkbox"/>
h	<input type="checkbox"/>	o	<input type="checkbox"/>
c	<input type="checkbox"/>	a	<input type="checkbox"/>

49 ? e r m ? ? ? n t

t	<input type="checkbox"/>	e	<input type="checkbox"/>	n	<input type="checkbox"/>	e	<input type="checkbox"/>
p	<input type="checkbox"/>	a	<input type="checkbox"/>	m	<input type="checkbox"/>	i	<input type="checkbox"/>
f	<input type="checkbox"/>	u	<input type="checkbox"/>	a	<input type="checkbox"/>	a	<input type="checkbox"/>

50 ? ? e e ? y

s	<input type="checkbox"/>	r	<input type="checkbox"/>	d	<input type="checkbox"/>
g	<input type="checkbox"/>	l	<input type="checkbox"/>	z	<input type="checkbox"/>
b	<input type="checkbox"/>	p	<input type="checkbox"/>	p	<input type="checkbox"/>

51 w ? ?

a	<input type="checkbox"/>	e	<input type="checkbox"/>
r	<input type="checkbox"/>	r	<input type="checkbox"/>
o	<input type="checkbox"/>	a	<input type="checkbox"/>

52 ? o m ? ? n

b	<input type="checkbox"/>	d	<input type="checkbox"/>	o	<input type="checkbox"/>
p	<input type="checkbox"/>	m	<input type="checkbox"/>	u	<input type="checkbox"/>
c	<input type="checkbox"/>	p	<input type="checkbox"/>	e	<input type="checkbox"/>

53 e ? g ? r

a	<input type="checkbox"/>	a	<input type="checkbox"/>
e	<input type="checkbox"/>	u	<input type="checkbox"/>
i	<input type="checkbox"/>	e	<input type="checkbox"/>

54 a m a t ? ? ?

u	<input type="checkbox"/>	r	<input type="checkbox"/>	r	<input type="checkbox"/>
e	<input type="checkbox"/>	u	<input type="checkbox"/>	e	<input type="checkbox"/>
i	<input type="checkbox"/>	e	<input type="checkbox"/>	h	<input type="checkbox"/>

EXAMPLE

tiny	<input checked="" type="checkbox"/>
strong	<input type="checkbox"/>
large	<input type="checkbox"/>
soft	<input type="checkbox"/>

55 noble   
fearless   
capable   
tough

56 consider   
estimate   
belief   
idea

57 payment   
value   
expensive   
reward

58 teach   
student   
learn   
education

59 treat   
remedy   
cure   
aid

60 comforted   
pleased   
comical   
witty

61 excavate   
sift   
tunnel   
scoop

62 around   
shape   
band   
tunnel

63 broken   
flexible   
snap   
springy

64 taut   
solid   
immovable   
tense

65 afraid   
shock   
frightful   
fluster

66 slight   
miniature   
wane   
simplify

67 drench   
damp   
drip   
clean

68 curt   
silent   
secretive   
defensive