Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hour: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chapter 6, Section 2 Part 1 Practice**

1.  2.  3. 

4.  5.  6. 

7.  8.  9. 

10.  11.  12. 

13.  14.  15.  16. 

17.  18.  19. 

20.  21.  22. 