Math 4 Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Factoring Practice** Date\_\_\_\_\_\_\_\_

Factor completely.

1.)  2.) 

3.)  4.) 

5.)  6.) 

7.)  8.) 

9.)  10.) 

11.)  12.) 

13.)  14.) 

15.)  16.) 

17.)  18.) 

19.)  20.) 