



OPOP-C00-2412

WYPEŁNIA ZESPÓŁ NADZORUJĄCY

Uprawnienia ucznia do:

- nieprzenoszenia odpowiedzi na kartę odpowiedzi
- dostosowania zasad oceniania.

WYPEŁNIA UCZEŃ

KOD UCZNI

--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Miejsce na naklejkę.**  
Sprawdź, czy kod na naklejce to **O-C00**.  
Jeżeli tak – przyklej naklejkę.  
Jeżeli nie – zgłoś to nauczycielowi.

Nr zad.	Odpowiedzi			
1	<input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> PF	<input type="checkbox"/> FP	<input type="checkbox"/> FF
2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
3	<input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> PF	<input type="checkbox"/> FP	<input type="checkbox"/> FF
4.1	Ocena egzaminator			
4.2	Ocena egzaminator			
5	Ocena egzaminator			

Nr zad.	Odpowiedzi			
6	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
7	<input type="checkbox"/> AC	<input type="checkbox"/> AD	<input type="checkbox"/> BC	<input type="checkbox"/> BD
8	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
9	Ocena egzaminator			
10	Ocena egzaminator			
11	Ocena egzaminator			

Nr zad.	Odpowiedzi			
12	<input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> PF	<input type="checkbox"/> FP	<input type="checkbox"/> FF
13	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
14	Ocena egzaminator			
15.1	Ocena egzaminator			
15.2	Ocena egzaminator			
16	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
17	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

WYPEŁNIA EGZAMINATOR

Nr zadania	Punkty		
4.1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	
4.2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	
5	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
9	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
10.Treść i forma	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
10.Język	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	
11	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
14	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
15.1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	
15.2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	

18	Temat: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2				
Realizacja tematu wypowiedzi	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		
Elementy twórcze / Elementy retoryczne	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Kompetencje literackie i kulturowe	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		
Kompozycja tekstu	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		
Styl	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		
Język	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Ortografia	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		
Interpunkcja	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1			

Miejsce na naklejkę egzaminatora.

KOD EGZAMINATORA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



-----  
*Czytelny podpis egzaminatora*