



Uprawnienia ucznia do dostosowania zasad oceniania.

Uczeń **nie prznosi** odpowiedzi na kartę odpowiedzi.

OMAP-800-2412

WYPEŁNIA ZESPÓŁ NADZORUJĄCY

KOD UCZNIĄ

--	--	--

PESEL

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

Miejsce na naklejkę.
Sprawdź, czy kod na naklejce to **O-800**.

Nr zad.	Odpowiedzi			
1.1	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		
1.2	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		
1.3	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		
2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
4	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
5	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
6	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
8	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1		
9.1	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		
9.2	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		
10.1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1		
10.2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1		
10.3	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1		

**W
Y
P
E
Ł
N
I
A

E
G
Z
A
M
I
N
A
T
O
R**

Nr zad.	Odpowiedzi			
11	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1		
12	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1		
13.1	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		
13.2	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		
14	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
15	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1		
16.1	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		
16.2	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		
17	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
18	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D

Miejsce na naklejkę egzaminatora.

KOD EGZAMINATORA

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



.....
Czytelny podpis egzaminatora