



OJAP-100-2405

## WYPEŁNIA ZESPÓŁ NADZORUJĄCY

Uprawnienia ucznia do:

- nieprzenoszenia odpowiedzi na kartę odpowiedzi
- dostosowania zasad oceniania.

## WYPEŁNIA UCZEŃ

KOD UCZNIKA

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Miejsce na naklejkę.**  
Sprawdź, czy kod na naklejce to  
**O-100.**  
Jeżeli tak – przyklej naklejkę.  
Jeżeli nie – zgłoś to nauczycielowi.

| Nr zad. | Odpowiedzi                 |                            |                            |                            |                            |
|---------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1.1     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |
| 1.2     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |
| 1.3     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |
| 1.4     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |
| 1.5     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |
| 2.1     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 2.2     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 2.3     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 2.4     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 3       | Ocenia egzaminator         |                            |                            |                            |                            |
| 4.1     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 4.2     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 4.3     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 4.4     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 5.1     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |
| 5.2     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |
| 5.3     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |
| 5.4     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |
| 6       | Ocenia egzaminator         |                            |                            |                            |                            |

| Nr zad. | Odpowiedzi                 |                            |                            |                            |                            |                            |
|---------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 7.1     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |                            |
| 7.2     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |                            |
| 7.3     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |                            |
| 7.4     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |                            |
| 8.1     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |                            |                            |
| 8.2     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |                            |                            |
| 8.3     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |                            |                            |
| 9.1     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |                            |
| 9.2     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |                            |
| 9.3     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |                            |
| 9.4     | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |                            |
| 10      | Ocenia egzaminator         |                            |                            |                            |                            |                            |
| 11.1    | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 11.2    | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 11.3    | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 12.1    | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |                            |
| 12.2    | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |                            |
| 12.3    | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |                            |                            |                            |

## WYPEŁNIA EGZAMINATOR

| Nr zad. | Punkty                     |                            | Nr zad. | Punkty                     |                            |
|---------|----------------------------|----------------------------|---------|----------------------------|----------------------------|
| 3.1     | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | 10.1    | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 3.2     | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | 10.2    | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 3.3     | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | 10.3    | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 6.1     | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | 13.1    | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 6.2     | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | 13.2    | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
|         |                            |                            | 13.3    | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |

## ZADANIE 14

|            |                            |                            |                            |                            |                            |
|------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Treść      | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Spójność   | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |                            |                            |
| Zakres     | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |                            |                            |
| Poprawność | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |                            |                            |

EGZAMINATOR

KOD EGZAMINATORA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



.....  
Czytelny podpis egzaminatora