



OJAP-870-2103

Uprawnienia ucznia do dostosowania zasad oceniania.

Uczeń nie przynosi odpowiedzi na kartę odpowiedzi.

### WYPEŁNIA ZESPÓŁ NADZORUJĄCY

KOD UCZNIĄ

--	--	--

PESEL

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

*Miejsce na naklejkę.*

*Sprawdź, czy kod na naklejce to*  
**O-870.**

### WYPEŁNIA EGZAMINATOR

Nr zad.	Odpowiedzi			
1.1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
1.2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
1.3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
1.4	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
2.1	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		
2.2	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		
2.3	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		
2.4	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		
3.1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	
3.2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	
3.3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	
4.1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
4.2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
4.3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
5.1	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		
5.2	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		
5.3	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		
5.4	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		
5.5	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> N		

Nr zad.	Punkty		
6.1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 2	
6.2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 2	
6.3	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 2	
6.4	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 2	
7.1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 2	
7.2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 2	
7.3	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 2	
8.1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
8.2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
8.3	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
8.4	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2



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

**KOD EGZAMINATORA**

.....  
Czytelny podpis egzaminatora