



PESEL

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

MPOP-R0-100-2212

WYPEŁNIA ZDAJĄCY

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

WYPEŁNIA ZESPÓŁ NADZORUJĄCY

Uprawnienia zdającego do:

dostosowania zasad oceniania.

WYPEŁNIA EGZAMINATOR

N

	Punkty										
	0	1									
1	0	1									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
2	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	10	11	12	13	14	15	16				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3a	0	1	2	3							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
3b	0	1	2	3							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
3c	0	1									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
4a	0	1	2	3	4	5	6	7			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4b	0	1	2								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
4c	0	1	2								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

Temat:  1  2



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

**KOD EGZAMINATORA**

.....  
Czytelny podpis egzaminatora

--	--	--

**KOD ZDAJĄCEGO**