



PESEL

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

MPOP-R0-700-2212

WYPEŁNIA ZDAJĄCY

Miejsce na naklejkę.
Sprawdź, czy kod na naklejce to **M-700**.
Jeżeli tak – przyklej naklejkę.
Jeżeli nie – zgłoś to nauczycielowi.

WYPEŁNIA ZESPÓŁ NADZORUJĄCY

Uprawnienia zdającego do:

dostosowania zasad oceniania.

WYPEŁNIA EGZAMINATOR

N

Temat: 1 2

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



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

KOD EGZAMINATORA

.....
Czytelny podpis egzaminatora

--	--	--

KOD ZDAJĄCEGO