



PESEL

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

MPOP-R0-200-2312

WYPEŁNIA ZDAJĄCY

Miejsce na naklejkę.
Sprawdź, czy kod na naklejce to **M-200**.
Jeżeli tak – przyklej naklejkę.
Jeżeli nie – zgłoś to nauczycielowi.

WYPEŁNIA ZESPÓŁ NADZORUJĄCY

Uprawnienia zdającego do:

dostosowania zasad oceniania.

WYPEŁNIA EGZAMINATOR

Nr zad	Punkty			
	0	1	2	3
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Punkty		Zadanie 10							
	0	1	Temat: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
10.1	0	1								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
10.2	0	1	2	3	4	5	6	7	8	
	<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"/>	
	9	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"/>	<input type="checkbox"/>		
10.3a	0	1	2	3						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
10.3b	0	1	2	3						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
10.3c	0	1								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
10.4a	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"/>		
10.4b	0	1	2							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
10.4c	0	1	2							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

EGZAMINATOR

KOD EGZAMINATORA

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



.....
Czytelny podpis egzaminatora