



PESEL

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

MMBB-P0-100-2412

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

Nr zad	Punkty			
	0	1	2	3
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6	<input type="checkbox"/>	<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"/>		
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr zad	Punkty							
	0	1	2	3	4	5	6	
13.1	0	1						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
13.2	0	1	2	3	4	5	6	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7	8	9	10	11	12		
13.3a	0	1	2	3				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
13.3b	0	1	2	3				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
13.3c	0	1						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
13.4a	0	1	2	3	4	5	6	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.4b	0	1	2					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
13.4c	0	1	2					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Temat: 1 2

Miejsce na naklejkę egzaminatora.

KOD EGZAMINATORA

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



.....
Czytelny podpis egzaminatora

--	--	--

KOD ZDAJĄCEGO