



PESEL

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

MPOP-R0-700-2412

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"/>	<input type="checkbox"/>								
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"/>		
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"/>							

Miejsce na naklejkę egzaminatora.

KOD EGZAMINATORA

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



.....  
Czytelny podpis egzaminatora

--	--	--

KOD ZDAJĄCEGO