



PESEL

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

MPOP-R0-Q00-2412

WYPEŁNIA ZESPÓŁ  
NADZORUJĄCY

*Miejsce na naklejkę.*  
Sprawdź, czy kod na naklejce to  
**M-Q00.**

Uprawnienia zdającego do:

dostosowania zasad oceniania.

WYPEŁNIA EGZAMINATOR

N

Temat:  1  2

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

*Miejsce na naklejkę  
egzaminatora.*

KOD EGZAMINATORA

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



.....  
Czytelny podpis egzaminatora

--	--	--

KOD ZDAJĄCEGO