



OJRP-700-2103

Uprawnienia ucznia do dostosowania zasad oceniania.

Uczeń nie przynosi odpowiedzi na kartę odpowiedzi.

WYPEŁNIA ZESPÓŁ NADZORUJĄCY

KOD UCZNIĄ

PESEL

Miejsce na naklejkę.

Sprawdź, czy kod na naklejce to

O-700.

WYPEŁNIA EGZAMINATOR

Nr zad.	Odpowiedzi				
1.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
1.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
1.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
1.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
1.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nr zad.	Odpowiedzi					
5.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>				
6.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
6.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
6.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
7.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
8.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
8.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
8.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
8.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
8.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Nr zad.	Punkty		
9.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



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

KOD EGZAMINATORA

.....
Czytelny podpis egzaminatora