



MJNP-P0-100-2209

WYPEŁNIA ZESPÓŁ NADZORUJĄCY

Uprawnienia zdającego do:

- nieprzenoszenia odpowiedzi na kartę odpowiedzi
 dostosowania zasad oceniania.

WYPEŁNIA ZDAJĄCY

PESEL

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Miejsce na naklejkę.
 Sprawdź, czy kod na naklejce to
M-100.
 Jeżeli tak – przyklej naklejkę.
 Jeżeli nie – zgłoś to nauczycielowi.

| 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"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 | <input type="checkbox"/> | <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"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.5 | <input type="checkbox"/> | <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"/> | | | |
| 3.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 3.5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| Nr zad. | Odpowiedzi | | | | | |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.1 | <input type="checkbox"/> | <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"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.3 | <input type="checkbox"/> | <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"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.1 | <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"/> | | |
| 5.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 5.4–5.7 | Ocena egzaminator | | | | | |
| 6.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6.5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

| Nr zad. | Odpowiedzi | | | | |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 8.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 8.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 9.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 9.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 9.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 9.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 10–12 | Ocena egzaminator | | | | |

WYPEŁNIA EGZAMINATOR

N

| Nr zad. | 0 | 1 |
|---------|--------------------------|--------------------------|
| 5.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Nr zad. | 0 | 1 |
|---------|--------------------------|--------------------------|
| 10.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Nr zad. | 0 | 1 |
|---------|--------------------------|--------------------------|
| 11.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| ZADANIE 12 | | | | | | |
|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Punkty | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Treść | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Spójność | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| Zakres | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Poprawność | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |



| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

KOD EGZAMINATORA

.....
Czytelny podpis egzaminatora

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

KOD ZDAJĄCEGO