

БЛАНК ОТВЕТОВ №1

ГИА-9

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ по образцам:

А Б В Г Д Е Ё Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 ,

Предмет **М А**

Код участника

Код отличия

Код ОУ

Пустой бланк

Дата **2 0 . 0 3 . 0 9**

0872

Бланк аннулирован

Номер варианта

Класс

Подпись участника тестирования



С правилами тестирования ознакомлен и согласен. Совпадение номеров вариантов в задании и бланке подтверждаю.

28480200200020872

Фамилия

Имя

Отчество

Ответы на задания

Образец написания метки

1	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4	
---	--

5	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8	
---	--

9	
---	--

10	
----	--

11	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14	
----	--

15	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16	
----	--

Оценки проверяющего (заполняется экспертом)

Код эксперта

Резерв

Оценки эксперта

N - не приступал
0 - неверно
1 - верно

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Замена

ошибочных оценок

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Замена ошибочных ответов

Номер задания

	1	2	3	4
<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



БЛАНК ОТВЕТОВ №1

ГИА-9

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ по образцам:

А Б В Г Д Е Ё Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 ,

Предмет	Р У	Код участника	Код отличия	Код ОУ	Пустой бланк <input type="checkbox"/>
Дата	2 0 . 0 3 . 0 9	0239			Бланк аннулирован <input type="checkbox"/>

Номер варианта				
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table>				

Класс				
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25px;">Номер</td> <td style="width: 25px;">Буква</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	Номер	Буква		
Номер	Буква			

Подпись участника тестирования
 С правилами тестирования ознакомлен и согласен. Совпадение номеров вариантов в задании и бланке подтверждаю.



Фамилия	
Имя	
Отчество	

Ответы на задания

Номер задания	1	2	3	4	Номер задания	1	2	3	4
A1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

ЗАПРЕЩЕНЫ исправления в области ответов. Будьте аккуратны. Случайный штрих внутри квадрата может быть воспринят как метка.

Образец написания метки

Номер задания

B1	
B2	
B3	
B4	
B5	
B6	
B7	
B8	
B9	
B10	
B11	
B12	
B13	
B14	

Замена ошибочных ответов


Номер задания A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Номер задания A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Номер задания A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Номер задания A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	--	--	--

B	-	
B	-	
B	-	



БЛАНК ОТВЕТОВ №2

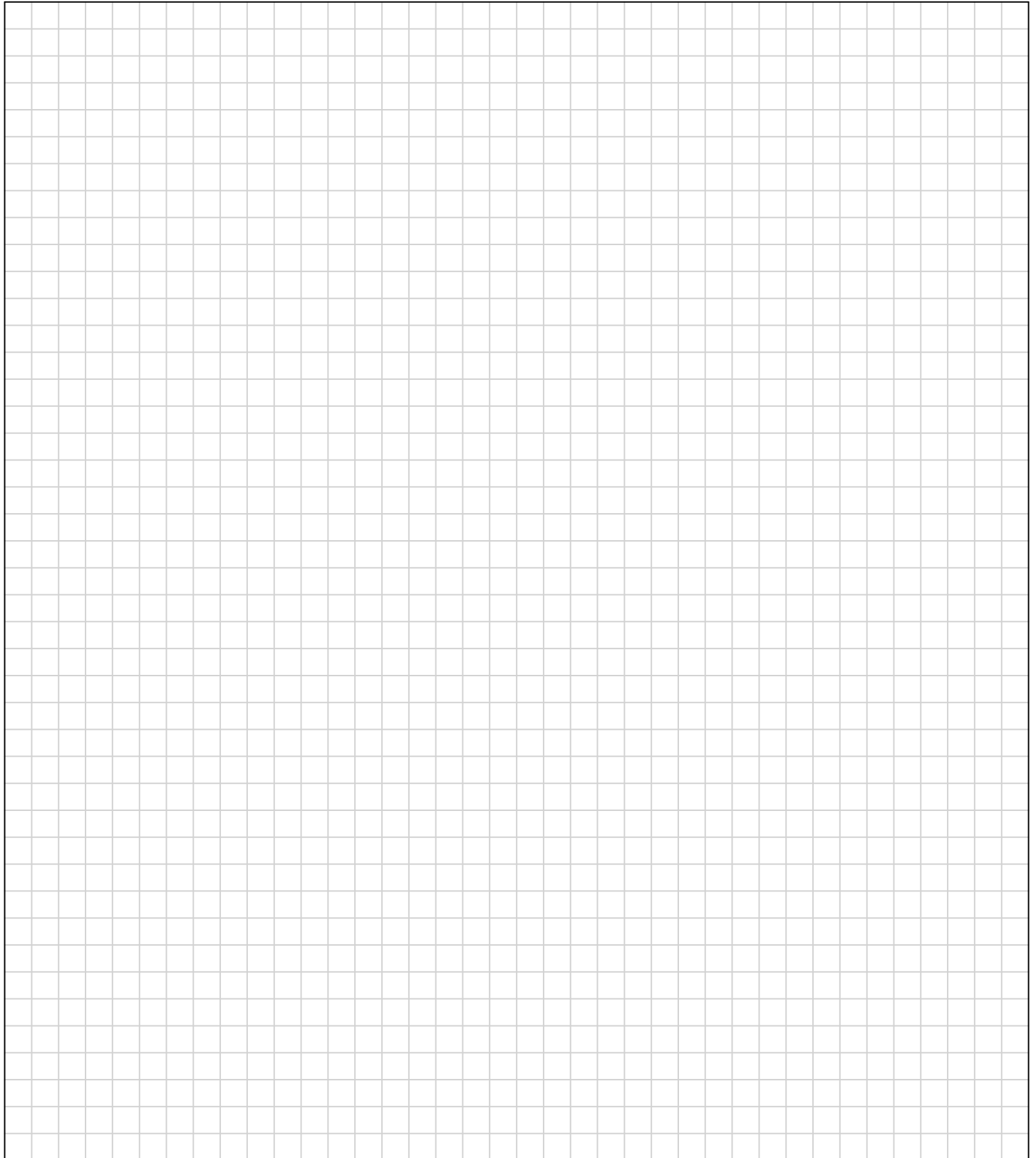
Код участника	<input type="text"/>	Подпись участника	<input type="text"/>
---------------	----------------------	-------------------	----------------------

Номер варианта	Предмет	Р	У	Пустой бланк	<input type="checkbox"/>	 28480100200020002					
<input type="text"/>	Дата	2	0	.	0		3	.	0	9	Бланк аннулирован

Отвечая на задания, пишите аккуратно и разборчиво, соблюдая разметку страницы.

Условия задания переписывать не нужно.

Не забудьте указать номер задания, на которое вы отвечаете, например, С1.


--



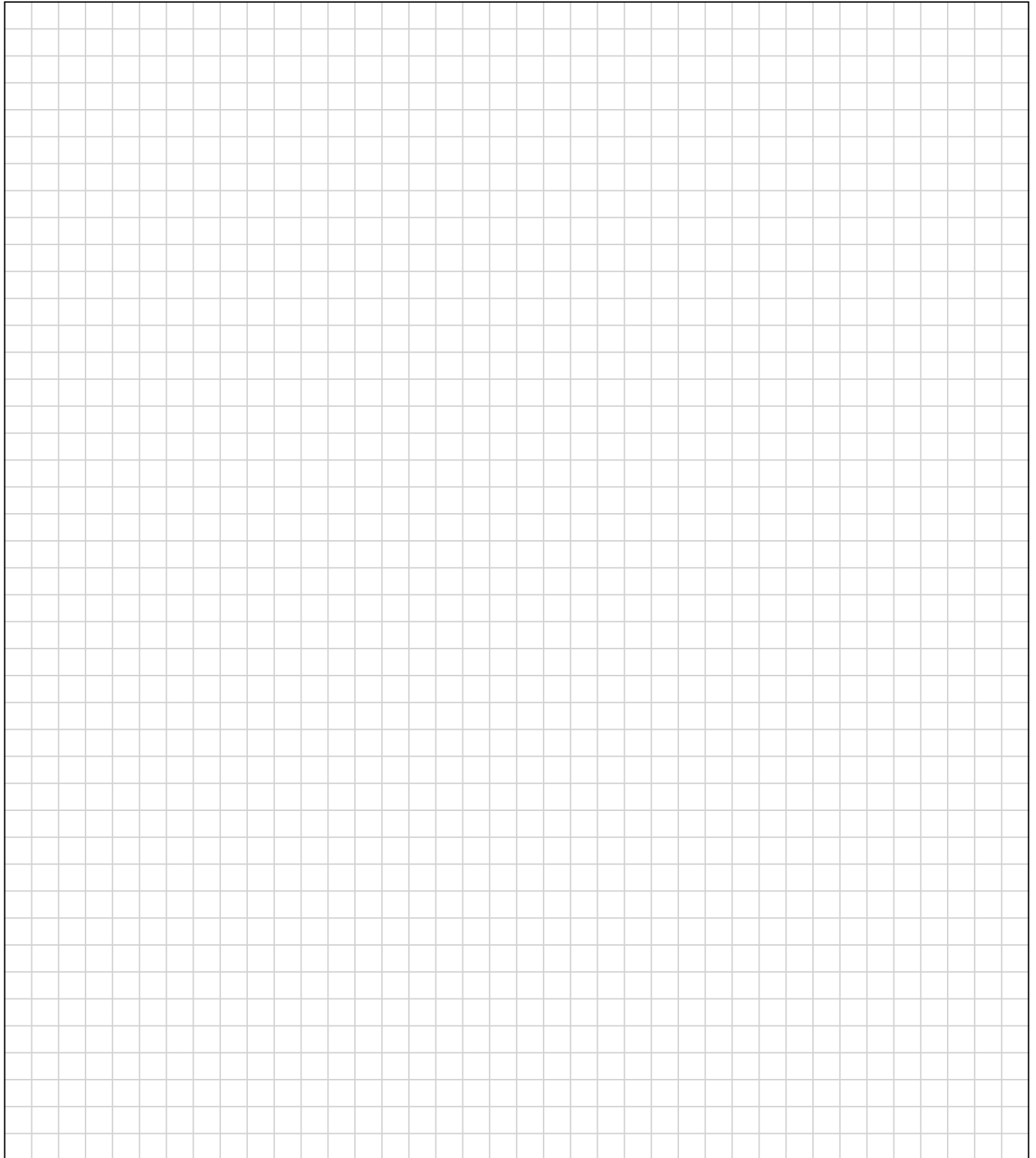
БЛАНК ОТВЕТОВ №2

Код участника				Подпись участника	
Номер варианта	Предмет	Р	У	Пустой бланк	 28480100200020003
	Дата	2	0	Бланк аннулирован	
		0	3		
		0	9		

Отвечая на задания, пишите аккуратно и разборчиво, соблюдая разметку страницы.

Условия задания переписывать не нужно.


Не забудьте указать номер задания, на которое вы отвечаете, например, С1.


--



БЛАНК ОТВЕТОВ №2

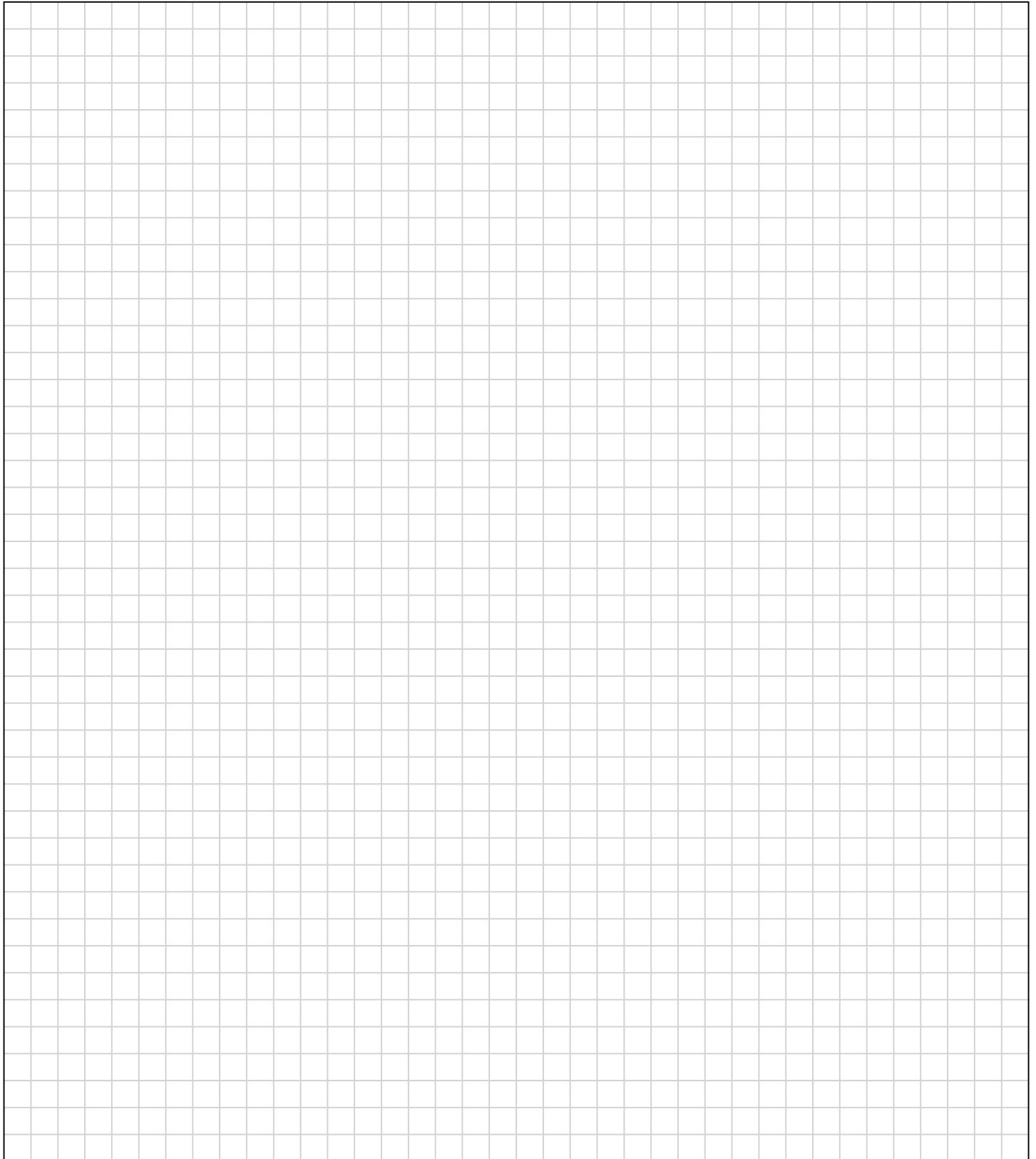
Код участника				Подпись участника	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	

Номер варианта	Предмет	М	А	Пустой бланк	<input type="checkbox"/>						
	Дата	2	0				.	0	3	.	0

Отвечая на задания, пишите аккуратно и разборчиво, соблюдая разметку страницы.

Условия задания переписывать не нужно.

Не забудьте указать номер задания, на которое вы отвечаете, например, С1.


--

