



| Nr zad. | Odpowiedzi | | | | |
|---------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1.1 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | | |
| 1.2 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | | |
| 1.3 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | | |
| 2.1 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 2.2 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 2.3 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 2.4 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 3.1 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | |
| 3.2 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | |
| 3.3 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | |
| 3.4 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | |
| 3.5 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | |
| 4.1 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | | |
| 4.2 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | | |
| 4.3 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | | |
| 4.4 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | | |
| 5.1 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 5.2 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 5.3 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 5.4 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 6.1 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | |
| 6.2 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | |
| 6.3 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | |
| 6.4 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | |
| 6.5 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | |
| 7.1 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | |
| 7.2 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | |
| 7.3 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | |
| 7.4 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | |

WYPEŁNIA ZDAJĄCY

MJR-R1_2P-diag

PESEL

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

Miejsce na naklejkę
z nr. PESEL

WYPEŁNIA EGZAMINATOR

| Zad.8 | 0 | 1 |
|-------|--------------------------|--------------------------|
| 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"/> |

| Zad.9 | 0 | 1 |
|-------|--------------------------|--------------------------|
| 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"/> |

ZADANIE 10

| Punkty | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Treść i forma | <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"/> | <input type="checkbox"/> | | |



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

KOD EGZAMINATORA

.....
Czytelny podpis egzaminatora

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

KOD ZDAJĄCEGO