

PESEL

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



Miejsce na naklejkę  
z nr. PESEL

WYPEŁNIA  
ZESPÓŁ  
NADZORUJĄCY

MJN-P1\_4P-diag

Nr zad.	Odpowiedzi					
1.1	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F				
1.2	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F				
1.3	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F				
1.4	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F				
1.5	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> F				
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			
3.2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C			
3.3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C			
3.4	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C			
3.5	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C			
3.6	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C			
4.1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F
4.2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F
4.3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F
4.4	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F
5.1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C			
5.2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C			
5.3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C			

W  
Y  
P  
E  
Ł  
N  
I  
A  
  
E  
G  
Z  
A  
M  
I  
N  
A  
T  
O  
R

Nr zad.	Odpowiedzi				
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	<input type="checkbox"/> E
7.2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
7.3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
8.1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		
8.2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		
8.3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		
8.4	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		
8.5	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		
9.1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		
9.2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		
9.3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		
9.4	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		
9.5	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		

ZADANIE 10					
Punkty	0	1	2	3	4
Treść	<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"/>		
Poprawność	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



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

**KOD EGZAMINATORA**

.....  
Czytelny podpis egzaminatora

--	--	--

**KOD ZDAJĄCEGO**