



PESEL

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

MPOP-P2-300-2209

WYPEŁNIA ZDAJĄCY

**Miejsce na naklejkę.**  
Sprawdź, czy kod na naklejce to **M-300**.  
Jeżeli tak – przyklej naklejkę.  
Jeżeli nie – zgłoś to nauczycielowi.

WYPEŁNIA ZESPÓŁ NADZORUJĄCY

Uprawnienia zdającego do:

dostosowania zasad oceniania.

WYPEŁNIA EGZAMINATOR

N

Zadanie 17

	Punkty									
	0	1								
17.1	0	1								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
17.2	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	<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"/>
	10	11	12	13	14	15	16			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
17.3a	0	1	2	3						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
17.3b	0	1	2	3						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
17.3c	0	1								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
17.4a	0	1	2	3	4	5	6	7		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17.4b	0	1	2							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
17.4c	0	1	2							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

Temat:  1  2



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

**KOD EGZAMINATORA**

.....  
Czytelny podpis egzaminatora

--	--	--

**KOD ZDAJĄCEGO**