



PESEL

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

MPOP-P2-700-2209

WYPEŁNIA ZDAJĄCY

Miejsce na naklejkę.
Sprawdź, czy kod na naklejce to **M-700**.
Jeżeli tak – przyklej naklejkę.
Jeżeli nie – zgłoś to nauczycielowi.

WYPEŁNIA ZESPÓŁ NADZORUJĄCY

Uprawnienia zdającego do:

dostosowania zasad oceniania.

WYPEŁNIA EGZAMINATOR

N

Zadanie 17

Temat: 1 2

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



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

KOD EGZAMINATORA

.....
Czytelny podpis egzaminatora

--	--	--

KOD ZDAJĄCEGO