



PESEL

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

MPOP-P2-K00-2312

WYPEŁNIA ZDAJĄCY

Miejsce na naklejkę.
Sprawdź, czy kod na naklejkę to **M-K00**.
Jeżeli tak – przyklej naklejkę.
Jeżeli nie – zgłoś to nauczycielowi.

WYPEŁNIA ZESPÓŁ NADZORUJĄCY

Uprawnienia zdającego do:

dostosowania zasad oceniania.

WYPEŁNIA EGZAMINATOR

N

Zadanie 15

Temat: 1 2

	Punkty								
	0	1							
15.1	0	1							
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1							
15.2	0	1	2	3	4	5	6	7	8
	<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
	9	10	11	12	13	14	15	16	
	<input type="checkbox"/> 9	<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	
15.3a	0	1	2	3					
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3					
15.3b	0	1	2	3					
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3					
15.3c	0	1							
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1							
15.4a	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	
15.4b	0	1	2						
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2						
15.4c	0	1	2						
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2						



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

KOD EGZAMINATORA

.....
Czytelny podpis egzaminatora

--	--	--

KOD ZDAJĄCEGO