ТЕСТИРОВАНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ 9-Х КЛАССОВ

Бланк ответов №1

Дата проведения (ДД-ММ-ГГ) – –

Регион	Код образовательной организации	Класс Номер	Класс Буква	Код пункта проведения	Номер аудитории	Номер варианта

Код предмета	Название предмета		Номер КИМ
		Подпись участника строго внутри окошка.	

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами по следующим образцам:

А Б В Г Д Е Ё Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ( )

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z , - À Â Ä Ö Ô È É Ê Ë Î Ï Û Ù Ü Þ ; '

ВНИМАНИЕ! Все бланки и листы с контрольными измерительными материалами рассматриваются в комплекте.

Сведения об участнике тестирования обучающихся 9-х классов

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Документ Серия Номер Пол ☐ Ж ☐ М

Ответы на задания **ЗАПРЕЩЕНЫ** исправления в области ответов.

1		17	
2		18	
3		19	
4		20	
5		21	
6		22	
7		23	
8		24	
9		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	**Задание выполняется на бланке №2**
14		30	**Задание выполняется на бланке №2**
15		31	**Задание выполняется на бланке №2**
16		32	**Задание выполняется на бланке №2**

Замена ошибочных ответов

–

–

–

–

Заполняется экспертом

Коды ответов на задания в свободной форме

К1 ; К2 ; К3 ; К4 ;

К5 ; К6 ; К7 ; К8 ;

К9 ; К10 ; К11 ; К12 ;

☐ Удален с экзамена в связи с нарушением порядка

☐ Не закончил экзамен по уважительной причине

Резерв-1 Резерв-2