

БЛАНК ОТВЕТОВ № 1

ГИА-9

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ по 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 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 , -

Предмет

Код участника

Код отличия

Код ОУ

Пустой бланк

Дата

Бланк
аннулирован

Номер варианта

Класс

Номер Буква

Подпись участника тестирования

С правилами тестирования
ознакомлен и согласен. Совпадение
номеров вариантов в задании и
бланке подтверждаю.

ФАМИЛИЯ

ИМЯ

ОТЧЕСТВО

Ответы на задания

Образец метки ☒

	1	2	3	4
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4

5

	1	2	3	4
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7

	1	2	3	4
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9

10

	1	2	3	4
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12

13

	1	2	3	4
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

16

Оценки проверяющего (заполняется экспертом)

Код эксперта

Резерв

Оценки эксперта
N - не приступал
0 - неверно
1 - верно

Замена
ошибочных
оценок

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	0	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Замена ошибочных ответов

Номер задания

	1	2	3	4
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>