

Data urodzenia ucznia

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

dzień

miesiąc

rok

S-A8-021

KOD UCZNI

--	--	--

WYPEŁNIA
ZESPÓŁ
NADZORUJĄCY

A	<input type="checkbox"/>	K	<input type="checkbox"/>	U	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>	V	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	W	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>	O	<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
F	<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
G	<input type="checkbox"/>	Q	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
H	<input type="checkbox"/>	R	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>
I	<input type="checkbox"/>	S	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>
J	<input type="checkbox"/>	T	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>

zwolniony

nieobecny

Nr zad.	Nr kryt.	Liczba punktów		
		0	1	2
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	IV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	VI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	VII	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	VIII	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

WYPEŁNIA EGZAMINATOR

Nr zad.	Nr kryt.	Liczba punktów		
		0	1	2
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Miejsce na naklejkę
z kodem

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

KOD EGZAMINATORA

.....
Czytelny podpis egzaminatora