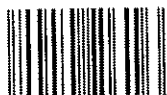


Цветом выделены поля, которые заполняются участником



ТЕСТИРОВАНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ 9-Х КЛАССОВ

Бланк ответов №1

Дата проведения
(ДД-ММ-ГГ)

18 - 02 - 15



Регион

15

Код образовательной
организации

345678

Класс
Номер. Буква

9 A

Код пункта
проведения

0234

Номер
аудитории

0001

Номер варианта

1234

Код
предмета

02

Название предмета

МАТЕМАТИК

Иванов
Подпись участника строго внутри окошка.

Номер КИМ

1234567

Заполнять гелевой или
капиллярной ручкой
ЧЕРНЫМИ чернилами
по следующим образцам:

А Б В Г Д Е 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 ()
А 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 , - A A A O O E E E I I O O O P ; ' "

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

Сведения об участнике тестирования обучающихся 9-х классов

Фамилия

ИВАНОВ

Имя

ИВАН

Отчество
(при наличии)

ИВАНОВИЧ

Документ

Серия

9010

Номер

123456

Пол

☐ Ж

☒ М

Ответы на задания

ЗАПРЕЩЕНЫ исправления в области ответов.

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	

17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	

Замена
ошибочных ответов

	-	
	-	
	-	
	-	
	-	

Заполняется экспертом

Коды ответов на задания в свободной форме

K1 ☐ ; K2 ☐ ; K3 ☐ ; K4 ☐ ;
K5 ☐ ; K6 ☐ ; K7 ☐ ; K8 ☐ ;
K9 ☐ ; K10 ☐ ; K11 ☐ ; K12 ☐ ;

Резерв-1

Резерв-2