

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.

Шифр

Шифр

(повторите шифр)

Шифр

(повторите шифр)

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	<input type="text"/>
---	----------------------

5	<input type="text"/>
---	----------------------

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

7	<input type="text"/>
---	----------------------

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

9	<input type="text"/>
---	----------------------

10	<input type="text"/>
----	----------------------

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

12	<input type="text"/>
----	----------------------

13	<input type="text"/>
----	----------------------

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

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

16	<input type="text"/>
----	----------------------

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