

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 М А

Код участника

Код отличия

Код ОУ

Пустой бланк ☐

Дата 1 9 . 0 2 . 1 1

0350

0 0 0 0 0 1

Бланк аннулирован ☐

Номер варианта

Класс

Подпись участника тестирования



66500200100010350

Номер Буква

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

ФАМИЛИЯ

ИМЯ

ОТЧЕСТВО

Ответы на 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"/>

Образец метки ☒

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

17

18

Оценки проверяющего (заполняется экспертом)

Код эксперта

Резерв

Оценки эксперта

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"/>

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"/>

Оценки эксперта

N - не приступал
0 - неверно
1 - верно



БЛАНК ОТВЕТОВ №2

Код участника				Подпись участника			
<div></div>				<div></div>			
Номер варианта		Предмет		Пустой бланк		 66500200100010001	
<div></div>		М А		<input type="checkbox"/>			
		Дата		Бланк аннулирован			
		1 9 . 0 2 . 1 1		<input type="checkbox"/>			

Отвечая на задания, пишите аккуратно и разборчиво, соблюдая разметку страницы.

Условия заданий переписывать не нужно.

Не забудьте указать номер задания, на которое вы отвечаете, например, С1.

