

**PESEL**

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



*Miejsce na naklejkę.  
Sprawdź, czy kod na naklejce to  
**E-100**.  
Jeżeli tak – przyklej naklejkę.  
Jeżeli nie – zgłoś to nauczycielowi.*

**WYPEŁNIA  
ZDAJĄCY**

EJNP-P0-100-2103



Nr zad.	Odpowiedzi					
1.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
1.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
1.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
1.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
1.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3.6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Nr zad.	Odpowiedzi				
6.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



**WYPEŁNIA EGZAMINATOR**

ZADANIE 10					
Punkty	0	1	2	3	4
Treść	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spójność	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zakres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Poprawność	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

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

**KOD EGZAMINATORA**

.....  
Czytelny podpis egzaminatora

--	--	--

**KOD ZDAJĄCEGO**