

Код ОППЭ

0000

Номер аудитории

0000

Бланк ответов № 1

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ по следующим 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 ,

Код предмета	Название предмета	Код ОУ	Класс	Вариант	Дата проведения
02	МАТЕМАТ		9		- - 12

Сведения об участнике государственной (итоговой) аттестации

Фамилия

Имя

Отчество
(при наличии)

Документ Серия Номер Пол
 Ж М

Резерв - 1 Резерв - 2 Резерв - 3 Резерв - 4 Резерв - 5

Подпись участника строго внутри окошка

Ответы на задания первой части

Все ответы строго внутри окошка!

ЗАПРЕЩЕНЫ исправления в области ответов
Будьте аккуратны. Случайный штрих внутри квадрата может быть воспринят как метка.

Образец написания метки

Замена ошибочных ответов заданий первой части

1

2

3

1 2 3 4

4

5

6

7

8

9

1 2 3 4

10

11

12

13

14

15

16

№	1	2	3	4	№	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"/>	-		
№	<input type="checkbox"/>	-			№	<input type="checkbox"/>	-		
№	<input type="checkbox"/>	-			№	<input type="checkbox"/>	-		
№	<input type="checkbox"/>	-			№	<input type="checkbox"/>	-		