БЛАНК ТЕСТИРОВАНИЯ

Округ	Школа	Класс: Номер	Класс: Буква	Номер учащегося	Служебная отметка	Код предмета	Номер варианта

Фамилия

Имя

Пол
☐ Ж
☐ М

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ ИЛИ ЦИФРАМИ 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 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 ,

Ответы на задания

Номер задания	Ответы на задания
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	

Оценки проверяющего на задания с развернутым ответом - типа С (заполняется экспертом)

C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8

Номер учащегося

Номер варианта