



Бланк ответов №1

Дата проведения
(ДД-ММ-ГГ)

- -

Регион	Код образовательного учреждения	Класс Номер Буква		Код пункта проведения	Номер аудитории	Номер варианта
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Код предмета	Название предмета	С процедурой проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего образования, ознакомлен (-а). Совладение номера КИМ на бланке с уникальным номером КИМ подтверждаю. Подпись участника строго внутри окошка.				Номер КИМ
02	МАТЕМАТИК					<input type="text"/>

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

А Б В Г Д Е Е Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ б 6 6 Э Ю Я 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X V () - ; ,

ВНИМАНИЕ! Все бланки и листы с контрольными измерительными материалами рассматриваются в комплексе.

Сведения об участнике государственной итоговой аттестации

Фамилия:

Имя:

Отчество (при наличии):

Документ Серия: Номер: Пол: Ж М

Ответы на задания

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

1	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>
2	1 2 3 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	12	<input type="text"/>
3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	13	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	14	1 2 3 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	16	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>
8	1 2 3 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	18	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>

Замена ошибочных ответов на задания с выбором ответа	1 2 3 4	Резерв-1	Номер КИМ
	<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="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
Замена ошибочных ответов на задания с ответом в краткой форме			
	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	Резерв-2	Номер варианта
		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>