



Образец бланка ответов №1

Дата проведения
(ДД-ММ-ГГ)

 — — —

Регион	Код образовательного учреждения	Класс Номер Буква	Код пункта проведения	Номер аудитории	Номер варианта
<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
Код предмета	Название предмета	<div></div> <div>Подпись участника строго внутри окошка.</div>		Код ученика	
<div>1</div> <div>8</div>	ЛИТЕРАТУРА			<div></div>	

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 Ъ Ь Ы Э Ю Я 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X V I L -

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

Сведения об участнике тестирования

Фамилия	<div></div>									
Имя	<div></div>									
Отчество (при наличии)	<div></div>									
Документ	Серия	Номер				Пол	<input type="checkbox"/> Ж	<input type="checkbox"/> М		

<div></div>	<div></div>	
	<div></div>	
	<div></div>	
	<div></div>	
	<div></div>	
	Резерв-1	Резерв-2
	<div></div>	<div></div>