ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ УЧАЩИХСЯ 9-Х КЛАССОВ

Бланк ответов №1

Дата проведения (ДД-ММ-ГГ) – –

Регион	Код образовательного учреждения	Класс Номер	Класс Буква	Код пункта проведения	Номер аудитории	Номер варианта

Код предмета	Название предмета
0 3	ФИЗИКА

С процедурой проведения диагностического тестирования ознакомлен (-а).
Совпадение номера КИМ на бланке с уникальным номером КИМ подтверждаю.
Подпись участника строго внутри окошка.

Номер КИМ

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 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 – ( ) ; ,

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

Сведения об участнике тестирования

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.

Номера вариантов ответа

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
1	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	1
2	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	2
3	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	3
4	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	4

19

20

21

Замена ошибочных ответов

	1	2	3	4
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐

Номер КИМ

Номер варианта

Заполняется экспертом

Коды ответов на задания в свободной форме

22 ; 23 ; 24 ; 25 ;

Резерв-1

Резерв-2

Замена ошибочных ответов

–

–

–