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 8	Г Е О Г Р А Ф И Я

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 X V I L –

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.

Номер КИМ

	1	2	3	4
1	☐	☐	☐	☐
2	☐	☐	☐	☐
3	☐	☐	☐	☐
4	☐	☐	☐	☐
5	☐	☐	☐	☐
6	☐	☐	☐	☐
7	☐	☐	☐	☐
8				
9	☐	☐	☐	☐
10	☐	☐	☐	☐
11	☐	☐	☐	☐
12	☐	☐	☐	☐
13	☐	☐	☐	☐
14	☐	☐	☐	☐
15	Задание выполняется на бланке №2			
16	☐	☐	☐	☐
17				
18				
19				
20				
21	Задание выполняется на бланке №2			
22	☐	☐	☐	☐
23	☐	☐	☐	☐
24	Задание выполняется на бланке №2			
25				
26				
27				
28	☐	☐	☐	☐
29	☐	☐	☐	☐
30	☐	☐	☐	☐
31				

Замена ошибочных ответов

		1	2	3	4		1	2	3	4
–		☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
–		☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐

Заполняется экспертом

Коды ответов на задания в свободной форме

15 ; 21 ; 24 ;

Резерв-1 Резерв-2

Номер варианта