ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ УЧАЩИХСЯ 9-Х КЛАССОВ

Бланк ответов №1

Дата проведения (ДД-ММ-ГГ) – –

Регион | Код образовательного учреждения | Класс: Номер, Буква | Код пункта проведения | Номер аудитории | Номер варианта

Код предмета: 0 5

Название предмета: И Н Ф О Р М А Т

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

Номера заданий с выбором ответа из предложенных вариантов

Образец написания метки ☒

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

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

	4	5	6
1	☐	☐	☐
2	☐	☐	☐
3	☐	☐	☐
4	☐	☐	☐

Результаты выполнения заданий с ответом в краткой форме

7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18

Замена ошибочных ответов

–
–
–

Номер варианта

Заполняется экспертом

Коды ответов на задания в свободной форме: 19 ; 20 ;

Номер выбранного задания 20
При выборе 20.1 укажите 1, при выборе 20.2 укажите 2

Замена ошибочных ответов

	1	2	3	4
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐

Номер КИМ

Резерв-1 Резерв-2