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: 1 2 — Название предмета: О Б Щ Е С Т В О З

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 типа А 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.

Номера вариантов ответа

	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	A15	A16	A17	A18	A19	A20	A21	A22	A23	A24	A25	
1	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	1
2	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	2
3	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	3
4	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	4

Результаты выполнения заданий типа В с ответом в краткой форме

B1

B2

B3

B4

B5

B6

B7

Замена ошибочных ответов на задания типа А

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

Номер КИМ

Замена ошибочных ответов на задания типа В

B –

B –

B –

Номер варианта

Резерв-1

Резерв-2

Заполняется экспертом

Коды ответов на задания в свободной форме

C1 ; C2 ; C3 ; C4 ; C5 ; C6 ;