

Používať iba pre účely generálnej skúšky E-Maturity!



Kód školy: <input type="text"/>	Kód žiaka: <input type="text"/> / <input type="text"/>	Trieda: <input type="text"/>	
Kód testu: <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	Test: <input type="text"/> J <input type="text"/> L	Kód skupiny: <input type="text"/>	Dátum: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 2 0
Pohlavie: CH <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	Známka: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	[Redacted]	

Sem napíšte odpoveď:

HODNOTENIE

06	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
07	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
08	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
14	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
15	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
16	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
22	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
23	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
24	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
30	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
31	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
32	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
38	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
39	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
40	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
46	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
47	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
48	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
54	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
55	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
56	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
62	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
63	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X
64	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> X

Podpis žiaka