



OPOP-Q00-2103

Uprawnienia ucznia do dostosowania zasad oceniania.

Uczeń nie przynosi odpowiedzi na kartę odpowiedzi.

WYPEŁNIA ZESPÓŁ NADZORUJĄCY

KOD UCZNIĄ

PESEL

Miejsce na naklejkę.

Sprawdź, czy kod na naklejce to
O-Q00.

| Nr zadania | | | | |
|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 13 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

W
Y
P
E
Ł
N
I
A

E
G
Z
A
M
I
N
A
T
O
R

| Nr zadania | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 17 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 19. Treść i forma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 19. Język | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 20 | | | | | |
| Realizacja tematu wypowiedzi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Elementy twórcze / Elementy retoryczne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kompetencje literackie i kulturowe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Kompozycja tekstu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Styl | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Język | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ortografia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Interpunkcja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

Temat:



| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

KOD EGZAMINATORA

.....
Czytelny podpis egzaminatora