



Бланк ответов №1

Дата проведения
(ДД-ММ-ГГ) - -

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | Регион | Код образовательной организации | Класс Номер Буква | Код ППЭ | Номер аудитории |
| <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |

| | | | |
|--------------|-------------------|---|--|
| Код предмета | Название предмета | | Номер КИМ |
| 0 2 | М А Т Е М А Т И К | Подпись участника строго внутри окошка. | <input type="text"/> <input type="text"/> |

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами по следующим образцам:

А Б В Г Д Е Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ь Ъ Э Ю Я 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ()
 А В С D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z , - ; А А А 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

ВНИМАНИЕ! Все бланки и листы с контрольными измерительными материалами рассматриваются в комплекте.

Сведения об участнике

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Документ Серия Номер

ЗАПРЕЩЕНЫ исправления в области ответов.

Результаты выполнения заданий с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

| | |
|--|---|
| <p>1 <input type="text"/></p> <p>2 <input type="text"/></p> <p>3 <input type="text"/></p> <p>4 <input type="text"/></p> <p>5 <input type="text"/></p> <p>6 <input type="text"/></p> <p>7 <input type="text"/></p> <p>8 <input type="text"/></p> <p>9 <input type="text"/></p> <p>10 <input type="text"/></p> <p>11 <input type="text"/></p> <p>12 <input type="text"/></p> <p>13 <input type="text"/></p> <p>14 <input type="text"/></p> <p>15 <input type="text"/></p> <p>16 <input type="text"/></p> | <p>17 <input type="text"/></p> <p>18 <input type="text"/></p> <p>19 <input type="text"/></p> <p>20 <input type="text"/></p> <p>21 <input type="checkbox"/> Задание выполняется на бланке №2</p> <p>22 <input type="checkbox"/> Задание выполняется на бланке №2</p> <p>23 <input type="checkbox"/> Задание выполняется на бланке №2</p> <p>24 <input type="checkbox"/> Задание выполняется на бланке №2</p> <p>25 <input type="checkbox"/> Задание выполняется на бланке №2</p> <p>26 <input type="checkbox"/> Задание выполняется на бланке №2</p> <p>27 <input type="checkbox"/> Не заполняется</p> <p>28 <input type="checkbox"/> Не заполняется</p> <p>29 <input type="checkbox"/> Не заполняется</p> <p>30 <input type="checkbox"/> Не заполняется</p> <p>31 <input type="checkbox"/> Не заполняется</p> <p>32 <input type="checkbox"/> Не заполняется</p> |
|--|---|

Замена ошибочных ответов на задания с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

| | |
|---|---|
| <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

Количество заполненных полей «Замена ошибочных ответов»

Резерв-1 Резерв-2

Подпись ответственного организатора
 строго внутри окошка.

Удален с экзамена в связи с нарушением порядка проведения ОГЭ

Не завершил экзамен по объективным причинам



Регион

Код образовательной
организацииКласс
Номер Буква

Код ППЭ

Номер
аудитории

Код предмета

Название предмета

Номер КИМ

Подпись участника строго внутри окошка.

Заполнять гелевой или
капиллярной ручкой
ЧЕРНЫМИ чернилами
по следующим образцам:

А Б В Г А Е Ё Х З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ь Ъ Ю Я 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ()
 А В С D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z , - ; А А А О О Е Е Е Е І І О О О Р С

ВНИМАНИЕ! Все бланки и листы с контрольными измерительными материалами рассматриваются в комплекте.

Сведения об участнике

Фамилия

Имя

Отчество
(при наличии)

Документ

Серия

Номер

ЗАПРЕЩЕНЫ исправления в области ответов.

Результаты выполнения заданий с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

1 Задание выполняется на бланке №2

9 Задание выполняется на бланке №2

10 Не заполняется

11 Не заполняется

12 Не заполняется

13 Не заполняется

14 Не заполняется

15 Не заполняется

16 Не заполняется

17 Не заполняется

18 Не заполняется

19 Не заполняется

20 Не заполняется

21 Не заполняется

22 Не заполняется

23 Не заполняется

24 Не заполняется

25 Не заполняется

26 Не заполняется

27 Не заполняется

28 Не заполняется

29 Не заполняется

30 Не заполняется

31 Не заполняется

32 Не заполняется

Замена ошибочных ответов на задания с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

Количество заполненных полей «Замена ошибочных ответов»

Резерв-1

Резерв-2

Подпись ответственного организатора
строго внутри окошка. Удален с экзамена в связи
с нарушением порядка
проведения ОГЭ Не завершил экзамен
по объективным причинам