



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

Biologija

**ISPIT
DRŽAVNE MATURE**

123457890

Učeničkova identifikacijska naljepnica
PAŽLJIVO NALIJEPI!

**B
I
O**

List za odgovore

D-S005

1.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
2.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
3.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
4.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
5.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
6.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
7.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
8.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
9.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
10.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
11.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
12.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
13.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
14.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
15.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
16.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
17.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
18.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
19.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
20.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
21.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
22.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
23.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>

24.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>				
25.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>				
26.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>				
27.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>				
28.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>				
29.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>				
30.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>				
31.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>				
32.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>				
33.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
1.	<input type="checkbox"/>											
2.	<input type="checkbox"/>											
3.	<input type="checkbox"/>											
4.	<input type="checkbox"/>											
34.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
1.	<input type="checkbox"/>											
2.	<input type="checkbox"/>											
3.	<input type="checkbox"/>											
4.	<input type="checkbox"/>											
35.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
1.	<input type="checkbox"/>											
2.	<input type="checkbox"/>											
3.	<input type="checkbox"/>											
4.	<input type="checkbox"/>											

36.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
1.	<input type="checkbox"/>											
2.	<input type="checkbox"/>											
3.	<input type="checkbox"/>											
4.	<input type="checkbox"/>											
37.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
1.	<input type="checkbox"/>											
2.	<input type="checkbox"/>											
3.	<input type="checkbox"/>											
4.	<input type="checkbox"/>											
38.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
1.	<input type="checkbox"/>											
2.	<input type="checkbox"/>											
3.	<input type="checkbox"/>											
4.	<input type="checkbox"/>											
39.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
1.	<input type="checkbox"/>											
2.	<input type="checkbox"/>											
3.	<input type="checkbox"/>											
4.	<input type="checkbox"/>											
40.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
1.	<input type="checkbox"/>											
2.	<input type="checkbox"/>											
3.	<input type="checkbox"/>											
4.	<input type="checkbox"/>											

Šifra ocjenjivača: _____



BIO.05.HR.R.L1.02

**NE FOTOKOPIRATI
OBRAZAC SE ČITA OPTIČKI**

**NE PISATI PREKO
POLJA ZA ODGOVORE**

Označavati ovako: **×**

BIO

List za ocjenjivače (popunjava ocjenjivač)

BIO

41.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	48.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	55.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
41.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	48.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	55.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
41.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	48.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	55.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
41.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	48.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	55.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
42.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	49.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	56.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
42.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	49.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	56.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
42.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	49.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	56.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
42.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	49.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	56.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
43.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	50.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
43.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	50.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
43.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	50.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
43.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	50.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
44.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	51.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
44.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	51.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
44.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	51.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
44.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	51.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
45.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	52.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
45.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	52.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
45.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	52.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
45.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	52.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
46.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	53.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
46.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	53.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
46.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	53.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
46.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	53.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
47.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	54.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
47.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	54.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
47.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	54.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
47.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	54.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							

NE FOTOKOPIRATI
OBRAZAC SE ČITA OPTIČKINE PISATI PREKO
POLJA ZA ODGOVORE

Označavati ovako: ×

BIO