



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

ISPIT
DRŽAVNE MATURE

Kemija

123457890

Učenikova identifikacijska naljepnica

PAŽLJIVO NALIJEPUTI!

**K
E
M**

List za odgovore

D-S007

1. A B C D

2. A B C D

3. A B C D

4. A B C D

5. A B C

6. A B C D

7. A B C

8. A B C D

9. A B C D

10. A B C D

11. A B C D

12. A B C D

13. A B C D

14. A B C D

15. A B C D

16. A B C D

17. A B C D

18. A B C D

19. A B C D

20. A B C D

21. A B C D

22. A B C D

23. A B C D

24. A B C D

25. A B C D

26. A B C

27. A B C D

28. A B C D

29. A B C

30. A B C D

31. A B C D

32. A B C D

33. A B C D

34. A B C D

35. A B C D

36. A B C D

37. A B C D

38. A B C D

39. A B C D

40. A B C D

Šifra ocjenjivača: _____



KEM.07.HR.R.L1.02

NE FOTOKOPIRATI
OBRAZAC SE ČITA OPTIČKI

NE PISATI PREKO
POLJA ZA ODGOVORE

Označavati ovako:

KEM

List za ocjenjivače (popunjava ocjenjivač)								KEM												
1.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	7.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	11.1.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
1.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	7.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	11.1.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
1.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	7.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	11.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
2.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	7.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	11.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
2.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	7.5.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	11.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
2.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	7.6.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	11.5.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
3.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	8.1.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	12.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
3.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	8.1.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	12.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
3.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	8.1.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	12.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
4.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	8.2.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	12.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
4.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	8.2.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	12.5.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
4.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	8.2.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	12.6.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
5.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	9.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
5.1.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	9.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
5.1.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	9.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
5.2.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	9.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
5.2.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	9.5.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
5.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	9.6.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
6.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	10.1.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
6.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	10.1.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
6.3.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	10.1.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
6.3.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	10.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
6.3.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	10.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
6.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	10.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>							
NE FOTOKOPIRATI OBRAZAC SE ČITA OPTIČKI				NE PISATI PREKO POLJA ZA ODGOVORE				Označavati ovako:				<input checked="" type="checkbox"/>		KEM						