



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO  
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

Хемија

# ИСПИТ ДРЖАВНЕ МАТУРЕ

123457890

Ученикова идентификациона налепница

ПАЖЉИВО НАЛЕПИТИ!

К  
Е  
М

Формулар за одговоре

D-S009

1. 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"/>
2. 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"/>
3. 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"/>
4. 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"/>
5. 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"/>
6. 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"/>
7. 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"/>
8. 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"/>
9. 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"/>
10. 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"/>
11. 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"/>
12. 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"/>
13. 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"/>
14. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	34. 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"/>	35. 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"/>	36. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
17. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	37. 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"/>	38. 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"/>	39. 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"/>	40. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>

Шифра оцењивача: \_\_\_\_\_

KEM.09.SR.R.L1.02



НЕ ФОТОКОПИРАТИ  
ОБРАЗАЦ СЕ ЧИТА ОПТИЧКИ

НЕ ПИСАТИ ПРЕКО  
ПОЉА ЗА ОДГОВОРЕ

Означавати овако: X

КЕМ

Лист за оцењиваче (Попуњава оцењивач)			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"/> 2 <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"/>		
1.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	7.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
1.4. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	8.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
1.5. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	8.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
1.6. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	8.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
2.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	8.4. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
2.2. 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"/>		
2.3. 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"/>		
2.4. 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"/>		
2.5. 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"/>		
3.1. 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"/>		
3.2. 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"/>		
3.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	10.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
3.4. 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"/>		
3.5. 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"/>		
3.6. 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"/>		
4.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	10.5. 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"/>	10.6. 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"/>	11.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
4.4. 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"/>		
4.5. 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"/>		
4.6. 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"/>		
5.1. 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"/>		
5.2. 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"/>		
5.3. 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"/>			
6.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
6.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
НЕ ФОТОКОПИРАТИ ОБРАЗАЦ СЕ ЧИТА ОПТИЧКИ	НЕ ПИСАТИ ПРЕКО ПОЉА ЗА ОДГОВОРЕ	Означавати овако: ✕	KEM