



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO  
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

# ÉRETTSÉGI VIZSGA

123457890

A tanuló azonosító matricája

**FIGYELMESEN RAGASZTANI!**

M  
A  
G  
2

Magyar nyelv és irodalom

Válaszadó lap

25.05.2012.

*[Handwritten signature]*

D-S009

- |     |   |                                     |   |                                     |   |                                     |   |                                     |
|-----|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| 1.  | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 2.  | A | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 4.  | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 5.  | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6.  | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7.  | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 8.  | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 9.  | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 10. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 11. | A | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 13. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 14. | A | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> |
| 16. | A | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 18. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 20. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |

- |     |   |                                     |   |                                     |   |                                     |   |                                     |
|-----|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| 21. | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 22. | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 23. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 24. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 25. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 26. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 27. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 28. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 29. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 30. | A | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> |
| 32. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> |
| 34. | A | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> |
| 36. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 37. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 38. | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 39. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 40. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |

- |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 41. | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   | E                                   | F                                   | G                        |
| 1.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 2.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 3.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 4.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 5.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 42. | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   | E                                   | F                                   | G                        |
| 1.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 3.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 4.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 5.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 43. | A                                   | B                                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
| 44. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
| 45. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
| 46. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
| 47. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
| 48. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
| 49. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
| 50. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
| 51. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
| 52. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |

Az értékelő tanár kódja: \_\_\_\_\_

MAD.09.MA.R.L1.01



0386

TILOS FÉNYMÁSOLNI!  
SZÁMÍTÓGÉPES FELDOLGOZÁS

CSAK A KIJELELT  
MEZŐBE ÍRJ!

Jelöld meg: X

MAG2