



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO  
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

Biologija

ISPIT  
DRŽAVNE MATURE

123457890

Učeničova identifikacijska naljepnica  
PAŽLJIVO NALIJEPTI!

B  
I  
O

List za odgovore

D-S015

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1. 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"/>  | 40. A B C D E<br>1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2. 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"/>  | 41. A B C D E<br>1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3. 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"/>  | 42. A B C D E<br>1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 4. 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"/>  | 43. A B C D E<br>1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5. 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"/>  | 44. A B C D E<br>1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 6. 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"/>  |  |
| 7. 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"/>  |  |
| 8. 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"/>  |  |
| 9. 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"/>  |  |
| 10. 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"/>  |  |
| 11. 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"/>  |  |
| 12. 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"/>  |  |
| 13. 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"/> D <input type="checkbox"/>  |  |
| 14. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 37. A B C D E<br>1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |
| 15. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 38. A B C D E<br>1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |
| 16. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 39. A B C D E<br>1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/> |  |  |

Šifra ocjenjivača: \_\_\_\_\_

BIO.15.HR.R.L1.02



NE FOTOKOPIRATI  
OBRAZAC SE ČITA OPTIČKI

NE PISATI PREKO  
POLJA ZA ODGOVORE

Označavati ovako: ✕

BIO

|       |   |                          |   |                          |    |                          |
|-------|---|--------------------------|---|--------------------------|----|--------------------------|
| 45.1. | 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"/> |
| 45.3. | 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"/> |
| 46.1. | 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"/> |
| 46.3. | 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"/> |
| 47.1. | 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"/> |
| 47.3. | 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"/> |
| 48.1. | 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"/> |
| 48.3. | 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"/> |
| 49.1. | 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"/> |
| 49.3. | 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"/> |
| 50.1. | 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"/> |
| 50.3. | 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"/> |
| 51.1. | 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"/> |
| 51.3. | 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"/> |
| 52.1. | 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"/> |
| 52.3. | 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"/> |
| 53.1. | 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"/> |
| 53.3. | 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"/> |
| 54.1. | 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"/> |
| 54.3. | 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"/> |