



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO  
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

**Biológia**

# KÖZPONTI ÉRETSÉGI VIZSGA

123457890

A tanuló azonosító matricája  
**FIGYELMESEN RAGASZTANI!**

**B  
I  
O**

Válaszadó lap

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 1. <input 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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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"/>	
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"/>	
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"/>	
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"/>	41. A B C D E 1. <input 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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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"/>	42. A B C D E 1. <input 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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/>	43. A B C D E 1. <input 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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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 1. <input 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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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"/>		
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"/>		38. A B C D E 1. <input 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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	39. A B C D E 1. <input 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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/>		

Az értékelő tanár kódja: \_\_\_\_\_

BIO.15.MA.R.L1.02



4011

**TILOS FÉNYMÁSOLNI!  
SZÁMÍTÓGÉPES FELDOLGOZÁS**

**CSAK A KIJELELT  
MEZŐBE ÍRJ!**

Jelöld meg: ✕

**B I O**

Az értékelő lapja (a vizsga értékelője tölti ki)				B I 0									
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"/>
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"/>							
TILOS FÉNYMÁSOLNI! SZÁMÍTÓGÉPES FELDOLGOZÁS				CSAK A KIJELELT MEZŐBE ÍRJ!				Jelöld meg: ✕				B I 0	