



ISPIT
DRŽAVNE MATURE

NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

Kemija

123457890

Učenikova identifikacijska naljepnica
PAŽLJIVO NALIJEPUTI!

K
E
M

List za odgovore

D-S015

1. A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	21. A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
2. A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	22. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
3. A <input type="checkbox"/> B <input checked="" 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"/>
4. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/>	24. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/>
5. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/>	25. A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
6. A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	26. A <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	27. A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
8. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/>	28. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
9. A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	29. A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
10. A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	30. A <input type="checkbox"/> B <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	31. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
12. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/>	32. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
13. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	33. A <input type="checkbox"/> B <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	34. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/>
15. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	35. A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
16. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/>	36. 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"/>	37. A <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	38. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
19. 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"/>
20. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	40. A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>

Šifra ocjenjivača: _____

KEM.15.HR.R.L1.02



NE FOTOKOPIRATI
OBRAZAC SE ČITA OPTIČKI

NE PISATI PREKO
POLJA ZA ODGOVORE

Označavati ovako:

KEM

List za ocjenjivače (popunjava ocjenjivač)

T. N. - JURKOVIĆ

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"/>
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"/>	NO <input type="checkbox"/>
1.4. 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"/>
1.5. 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"/>
1.6. 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"/>
2.1. 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"/>
2.2. 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"/>
2.3. 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"/>
2.4. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	8.4. 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"/>	9.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2.6. 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"/>
3.1. 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"/>
3.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	10.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3.3. 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"/>
3.4. 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"/>
4.1. 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"/>
4.2. 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"/>
4.3. 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"/>
4.4. 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"/>
5.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	11.6. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	12.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	12.2. 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"/>	12.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <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"/>		
6.4. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
6.5. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
6.6. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		