



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

Хемија

ИСПИТ ДРЖАВНЕ МАТУРЕ

123457890

Ученикова идентификациона налепница

ПАЖЉИВО НАЛЕПИТИ!

К
Е
М

Формулар за одговоре

D-S019

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"/>
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"/>	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"/>
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"/> D <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"/> D <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.19.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)			КЕМ																
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"/>	8.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		
1.6.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	8.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		
2.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	9.A.	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"/>	9.B.	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.C.	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.D.	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"/>	9.2.	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"/>	9.3.	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"/>		
4.1.	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"/>		
4.2.	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"/>		
4.3.	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"/>		
5.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	11.3.	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"/>	11.4.	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"/>	11.5.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>			NO	<input type="checkbox"/>		
5.4.	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"/>		
5.5.	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"/>		
6.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	12.2.	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"/>	12.3.	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"/>	12.4.	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: ✕			КЕМ										