



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

Информатика

ИСПИТ
ДРЖАВНЕ МАТУРЕ

123457890

Идентификациона налепница

ПАЖЉИВО НАЛЕПИТИ

I
N
F

Лист за одговоре

D-S023

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | Попуњава оцењивач | |
| 2. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 21. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 3. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 22. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 4. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 23. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 5. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 24. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 6. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 25. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 7. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 26. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 8. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 27. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 9. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 28. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 10. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 29. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 11. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 30. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 12. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 31. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 13. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 32. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 14. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 33. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 15. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 34. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 16. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 35. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 17. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 36. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> NO <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"/> | | |
| Остале задатке решите у испитној књизици. | | |

Шифра оцењивача: _____

INF.23.SR.R.L1.01



НЕ ФОТОКОПИРАТИ
ОБРАЗАЦ СЕ ЧИТА ОПТИЧКИ

НЕ ПИСАТИ ПРЕКО
ПОЉА ЗА ОДГОВОРЕ

Означавати овако: X

I
N
F