



Nacionalni centar
za vanjsko vrednovanje
obrazovanja

ИСПИТ ДРЖАВНЕ МАТУРЕ

123457890

Идентификациона налепница
ПАЖЉИВО НАЛЕПИТИ

B
I
O

Биологија

Лист за одговоре

D-S034

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"/>	47. 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"/>	25. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	48. 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"/>	49. 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"/>	50. 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"/>	
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 <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"/>	38. 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"/>	39. 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"/>	40. 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"/>	41. 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"/>	42. 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"/>	43. 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"/>	44. 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"/>	45. 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"/>	46. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	

Шифра оцењивача: _____

BIO.34.SR.R.L1.02



32233

НЕ ФОТОКОПИРАТИ
ОБРАЗАЦ СЕ ЧИТА ОПТИЧКИ

НЕ ПИСАТИ ПРЕКО
ПОЉА ЗА ОДГОВОРЕ

Означавати овако: ✕

BIO

Лист за оцењиваче (Попуњава оцењивач)										B I O																						
51.1.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	55.1.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	61.1.				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"/>	55.2.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	61.2.				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"/>	55.3.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	61.3.				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"/>	56.1.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	61.4.				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"/>	56.2.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	62.1.				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"/>	56.3.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	62.2.				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"/>	57.1.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	62.3.				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"/>	57.2.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	62.4.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>
											57.3.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	63.1.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>
											58.1.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	63.2.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>
											58.2.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	63.3.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>
											58.3.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	63.4.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>
											59.1.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	64.1.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>
											59.2.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	64.2.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>
											59.3.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	64.3.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>
											60.1.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	64.4.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>
											60.2.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	65.1.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>
											60.3.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	65.2.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>
																						65.3.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>
																						65.4.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>
																						66.1.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>
																						66.2.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>
																						66.3.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>
																						66.4.				0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>
НЕ ФОТОКОПИРАТИ ОБРАЗАЦ СЕ ЧИТА ОПТИЧКИ										НЕ ПИСАТИ ПРЕКО ПОЛЉА ЗА ОДГОВОРЕ										Означавати овако: ✕										B I O		