



Nacionalni centar  
za vanjsko vrednovanje  
obrazovanja

# DRŽAVNA MATURA

## GLAZBENA UMJETNOST

1 2 3 4 5 7 8 9 0

Identifikacijska naljepnica  
**PAŽLJIVO NALIJEPI!**

G  
L  
U

List za odgovore

D-S068

### Ispitna knjižica 1

|     |   |                                     |   |                                     |   |                                     |   |                                     |
|-----|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| 1.  | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 2.  | A | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 4.  | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 5.  | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> |
| 7.  | A | <input checked="" 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 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"/>            |
| 10. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 11. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 12. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 13. | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 14. | A | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 16. | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 17. | 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 type="checkbox"/>            | D | <input checked="" type="checkbox"/> |

19. A B C D E F

|    |                                     |                                     |                                     |                          |                                     |                          |
|----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 3. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 4. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

20. A B C D E F

|    |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                                     |
|----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 1. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 2. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 3. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 4. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

21. A B C D E F

|    |                                     |                          |                                     |                                     |                                     |                          |
|----|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 3. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

Okrenite



Šifra ocjenjivača: \_\_\_\_\_

GLU.68.HR.R.L1.02



65311

NE FOTOKOPIRATI  
OBRAZAC SE ČITA OPTIČKI

NE PISATI PREKO  
POLJA ZA ODGOVORE

Označavati ovako: **X**

GLU



Ispitna knjižica 2

|                                                |                      |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |
|------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 1.                                             | A                    | <input type="checkbox"/>            | B                        | <input type="checkbox"/>            | C                        | <input checked="" type="checkbox"/> | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 2.                                             | A                    | <input type="checkbox"/>            | B                        | <input checked="" type="checkbox"/> | C                        | <input type="checkbox"/>            | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 3.                                             | 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 checked="" type="checkbox"/> | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 5.                                             | A                    | <input type="checkbox"/>            | B                        | <input type="checkbox"/>            | C                        | <input checked="" type="checkbox"/> | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 6.                                             | A                    | <input type="checkbox"/>            | B                        | <input type="checkbox"/>            | C                        | <input checked="" type="checkbox"/> | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 7.                                             | A                    | <input checked="" type="checkbox"/> | B                        | <input type="checkbox"/>            | C                        | <input type="checkbox"/>            | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 8.                                             | A                    | <input checked="" type="checkbox"/> | B                        | <input type="checkbox"/>            | C                        | <input type="checkbox"/>            | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| Zadatke 9. i 10. riješite u ispitnoj knjižici. |                      |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |
| 9.                                             | Popunjava ocjenjivač | 0                                   | <input type="checkbox"/> | 1                                   | <input type="checkbox"/> | NO                                  | <input type="checkbox"/> |                                     |
| 10.                                            | Popunjava ocjenjivač | 0                                   | <input type="checkbox"/> | 1                                   | <input type="checkbox"/> | NO                                  | <input type="checkbox"/> |                                     |
| 11.                                            | A                    | <input type="checkbox"/>            | B                        | <input checked="" type="checkbox"/> | C                        | <input type="checkbox"/>            | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 12.                                            | A                    | <input type="checkbox"/>            | B                        | <input type="checkbox"/>            | C                        | <input checked="" type="checkbox"/> | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 13.                                            | A                    | <input type="checkbox"/>            | B                        | <input checked="" type="checkbox"/> | C                        | <input type="checkbox"/>            | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 14.                                            | A                    | <input type="checkbox"/>            | B                        | <input checked="" type="checkbox"/> | C                        | <input type="checkbox"/>            | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 15.                                            | A                    | <input checked="" type="checkbox"/> | B                        | <input type="checkbox"/>            | C                        | <input type="checkbox"/>            | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 16.                                            | 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 type="checkbox"/>            | D                        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 18.                                            | A                    | <input type="checkbox"/>            | B                        | <input type="checkbox"/>            | C                        | <input type="checkbox"/>            | D                        | <input checked="" type="checkbox"/> |

Zadatke 19. i 20. riješite u ispitnoj knjižici.

|     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                                     |                          |                                     |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 19. | Popunjava ocjenjivač                | 0                                   | <input type="checkbox"/>            | 1                                   | <input type="checkbox"/> | NO                                  | <input type="checkbox"/> |                                     |
| 20. | Popunjava ocjenjivač                | 0                                   | <input type="checkbox"/>            | 1                                   | <input type="checkbox"/> | NO                                  | <input type="checkbox"/> |                                     |
| 21. | A                                   | <input type="checkbox"/>            | B                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | C                        | <input type="checkbox"/>            | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 22. | A                                   | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 24. | A                                   | <input type="checkbox"/>            | B                                   | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> |
| 26. | A                                   | <input type="checkbox"/>            | B                                   | <input type="checkbox"/>            | C                        | <input type="checkbox"/>            | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 1.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                          |                                     |                          |                                     |
| 2.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |                                     |                          |                                     |
| 27. | A                                   | <input type="checkbox"/>            | B                                   | <input type="checkbox"/>            | C                        | <input type="checkbox"/>            | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 1.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                          |                                     |                          |                                     |
| 2.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |                                     |                          |                                     |
| 28. | A                                   | <input type="checkbox"/>            | B                                   | <input type="checkbox"/>            | C                        | <input type="checkbox"/>            | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 1.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                     |                          |                                     |
| 2.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |                                     |                          |                                     |
| 29. | A                                   | <input type="checkbox"/>            | B                                   | <input type="checkbox"/>            | C                        | <input type="checkbox"/>            | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 1.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                     |                          |                                     |
| 2.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                          |                                     |                          |                                     |
| 30. | A                                   | <input type="checkbox"/>            | B                                   | <input type="checkbox"/>            | C                        | <input type="checkbox"/>            | D                        | <input type="checkbox"/>            |
| 1.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                          |                                     |                          |                                     |
| 2.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |                                     |                          |                                     |

Lb. Lipnja 2026.  
Ivan Petric Zelic  
Vesna Goric  
Dhe