



# Бланк ответов №1

Дата проведения  
(ДД-ММ-ГГ)

\_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

Регион	Код образовательного учреждения	Класс Номер Буква	Код пункта проведения	Номер аудитории	Номер варианта
					1

Код предмета	Название предмета	С процедурой проведения диагностического тестирования ознакомлены (✓) все учащиеся номера КИМ на Бланке с уникальным номером КИМ подтверждено.	Номер КИМ
09	АНГЛИЙСК	Подпись участника строго внутри окошка.	0097963

Заполнять по следующим образцам:

А Б В Г Д Е Е Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  
 А В С D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z , - А А А О О Е Е Е Е И I O U U P

**ВНИМАНИЕ!** Все бланки и листы с контрольными измерительными материалами рассматриваются в комплекте.

**Сведения об участнике тестирования**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Документ    Серия \_\_\_\_\_    Номер \_\_\_\_\_    Пол  Ж  М

**Ответы на задания**

Образец написания метки  **ЗАПРЕЩЕНЫ** исправления в области ответов.  
 Будьте аккуратны. Случайный штрих внутри квадрата может быть воспринят как метка.

Номера вариантов ответа		A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14
	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Номер КИМ

0097963

B1	_____	B10	_____
B2	_____	B11	_____
B3	_____	B12	_____
B4	_____	B13	_____
B5	_____	B14	_____
B6	_____	B15	_____
B7	_____	B16	_____
B8	_____	B17	_____
B9	_____	B18	_____

**Замена ошибочных ответов**

	1	2	3	1	2	3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Заполняется экспертом

Коды ответов на задания в свободной форме (С1)

K1  ; K2  ; K3  ; K4  ;

Резерв-1

Резерв-2

Номер варианта

1