

БЛАНК ОТВЕТОВ № 1



Код региона	Код образовательной организации	Класс Номер Буква	Код ШПЭ	Номер аудитории
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Код предмета	Название предмета	Дата проведения (ДД-ММ-ГГ)
09	АНГ	<input type="text"/>

Подпись участника строго внутри окошка

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами по следующим образцам:

А Б В Г Д Е Ё 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 () 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 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 Е І і U u В в С с

ВНИМАНИЕ! Все бланки и контрольные измерительные материалы рассматриваются в комплекте

СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ

Фамилия

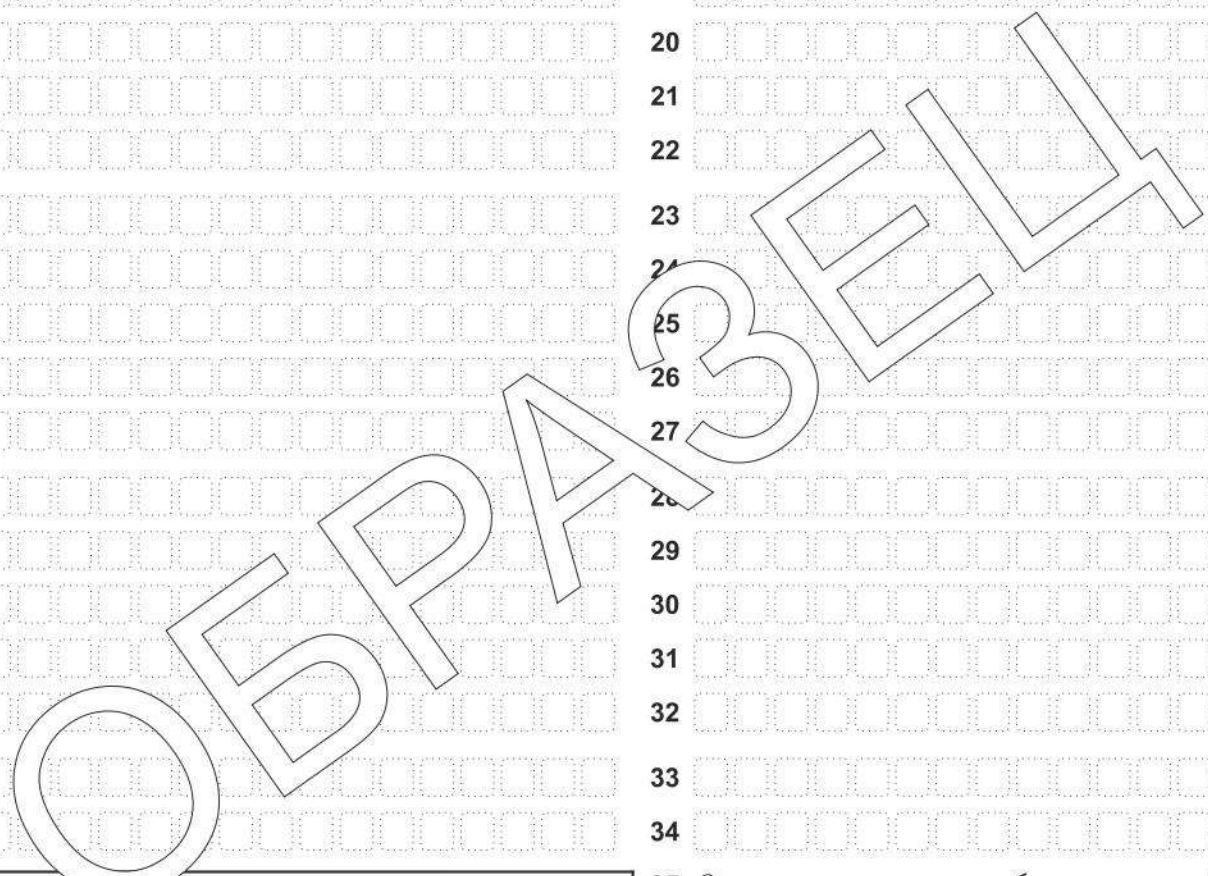
Имя

Отчество (при наличии)

Документ Серия Номер

Результаты выполнения заданий с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

1	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	21	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	22	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	31	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	32	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>	33	<input type="text"/>
17	<input type="text"/>	34	<input type="text"/>



Замена ошибочных ответов на задания с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

35 Задание выполняется на бланке ответов №2

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

Удален с экзамена в связи с нарушением порядка проведения ОГЭ

Не завершил экзамен по объективным причинам

Количество заполненных полей «Замена ошибочных ответов»

Резерв - 1 Резерв - 2

Подпись ответственного организатора строго внутри окошка

БЛАНК ОТВЕТОВ № 1



Код региона	Код образовательной организации	Класс Номер Буква	Код ППЭ	Номер аудитории
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	Код предмета	Название предмета	Дата проведения (ДД-ММ-ГГ)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	06	БИО	<input type="text"/>	Подпись участника строго внутри окошка

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами по следующим образцам:

А Б В Г Д Е Ё 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 () 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 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 Е І і U u ъ ѓ

ВНИМАНИЕ! Все бланки и контрольные измерительные материалы рассматриваются в комплекте

СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ

Фамилия

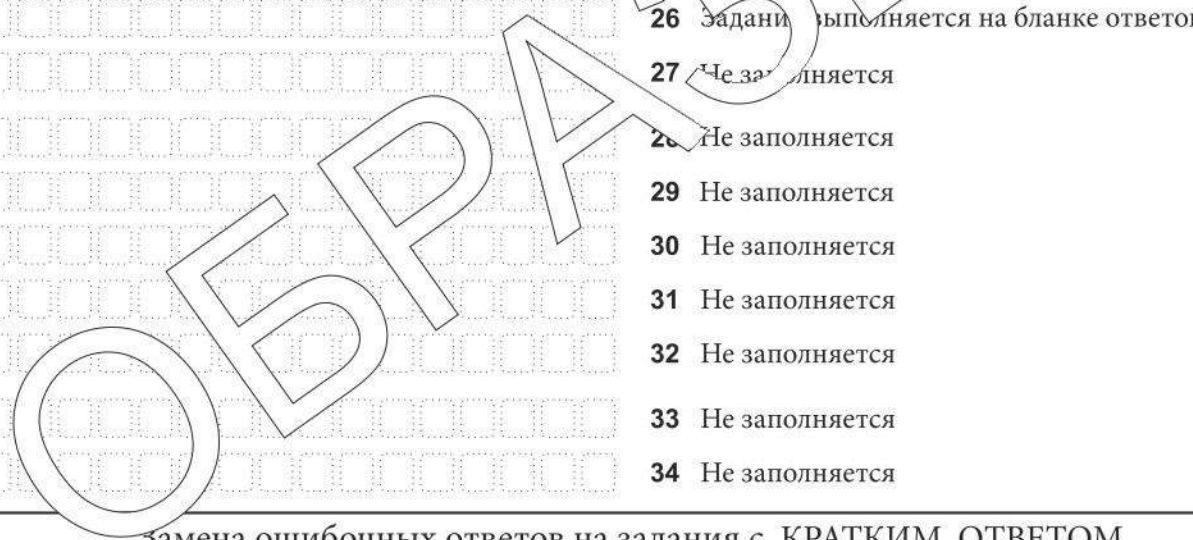
Имя

Отчество (при наличии)

Документ Серия Номер

Результаты выполнения заданий с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

1	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	21	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	22	Задание выполняется на бланке ответов №2
6	<input type="text"/>	23	Задание выполняется на бланке ответов №2
7	<input type="text"/>	24	Задание выполняется на бланке ответов №2
8	<input type="text"/>	25	Задание выполняется на бланке ответов №2
9	<input type="text"/>	26	Задание выполняется на бланке ответов №2
10	<input type="text"/>	27	Не заполняется
11	<input type="text"/>	28	Не заполняется
12	<input type="text"/>	29	Не заполняется
13	<input type="text"/>	30	Не заполняется
14	<input type="text"/>	31	Не заполняется
15	<input type="text"/>	32	Не заполняется
16	<input type="text"/>	33	Не заполняется
17	<input type="text"/>	34	Не заполняется



Замена ошибочных ответов на задания с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

Удален с экзамена в связи с нарушением порядка проведения ОГЭ <input type="checkbox"/>	Количество заполненных полей «Замена ошибочных ответов» <input type="text"/>	<input type="text"/>
Не завершил экзамен по объективным причинам <input type="checkbox"/>	Резерв - 1 <input type="text"/>	Резерв - 2 <input type="text"/>
	<input type="text"/>	Подпись ответственного организатора строго внутри окошка

БЛАНК ОТВЕТОВ № 1



Код региона	Код образовательной организации	Класс Номер Буква	Код ШПЭ	Номер аудитории
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	Код предмета	Название предмета	Дата проведения (дд-мм-гг)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	08	ГЕО	<input type="text"/>	Подпись участника строго внутри окошка

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами по следующим образцам:

А Б В Г Д Е Ё 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 () 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 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 Е І і Ц ц У у В в С с

ВНИМАНИЕ! Все бланки и контрольные измерительные материалы рассматриваются в комплекте

СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Документ Серия Номер

Результаты выполнения заданий с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

1	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	21	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	22	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	28	Задание выполняется на бланке ответов №2
12	Задание выполняется на бланке ответов №2	29	Задание выполняется на бланке ответов №2
13	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	31	Не заполняется
15	<input type="text"/>	32	Не заполняется
16	<input type="text"/>	33	Не заполняется
17	<input type="text"/>	34	Не заполняется

Замена ошибочных ответов на задания с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

Удален с экзамена в связи с нарушением порядка проведения ОГЭ

Не завершил экзамен по объективным причинам

Количество заполненных полей «Замена ошибочных ответов»

Резерв - 1 Резерв - 2

Подпись ответственного организатора строго внутри окошка

БЛАНК ОТВЕТОВ № 1



Код региона	Код образовательной организации	Класс Номер Буква	Код ШПЭ	Номер аудитории
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	Код предмета	Название предмета	Дата проведения (дд-мм-гг)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	05	ИНФ	<input type="text"/>	Подпись участника строго внутри окошка

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами по следующим образцам:

А Б В Г Д Е Ё 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 () 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 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 Е І і Ц ц ъ ѓ

ВНИМАНИЕ! Все бланки и контрольные измерительные материалы рассматриваются в комплекте

СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Документ Серия Номер

Результаты выполнения заданий с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

1	<input type="text"/>	18	Не заполняется
2	<input type="text"/>	19	Не заполняется
3	<input type="text"/>	20	Не заполняется
4	<input type="text"/>	21	Не заполняется
5	<input type="text"/>	22	Не заполняется
6	<input type="text"/>	23	Не заполняется
7	<input type="text"/>	24	Не заполняется
8	<input type="text"/>	25	Не заполняется
9	<input type="text"/>	26	Не заполняется
10	<input type="text"/>	27	Не заполняется
11	<input type="text"/>	28	Не заполняется
12	<input type="text"/>	29	Не заполняется
13	Задание выполняется на бланке ответов №2	30	Не заполняется
14	Задание выполняется на бланке ответов №2	31	Не заполняется
15	Задание выполняется на бланке ответов №2	32	Не заполняется
16	Не заполняется	33	Не заполняется
17	Не заполняется	34	Не заполняется

Замена ошибочных ответов на задания с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

Удален с экзамена в связи с нарушением порядка проведения ОГЭ

Не завершил экзамен по объективным причинам

Количество заполненных полей «Замена ошибочных ответов»

Резерв - 1 Резерв - 2

Подпись ответственного организатора строго внутри окошка

БЛАНК ОТВЕТОВ № 1



Код региона	Код образовательной организации	Класс Номер Буква	Код ШПЭ	Номер аудитории
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	Код предмета	Название предмета	Дата проведения (дд-мм-гг)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	07	ИСТ	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Подпись участника строго внутри окошка

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами по следующим образцам:

А Б В Г Д Е Ё 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 () 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 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 Е І і U u ъ џ

ВНИМАНИЕ! Все бланки и контрольные измерительные материалы рассматриваются в комплекте

СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ

Фамилия

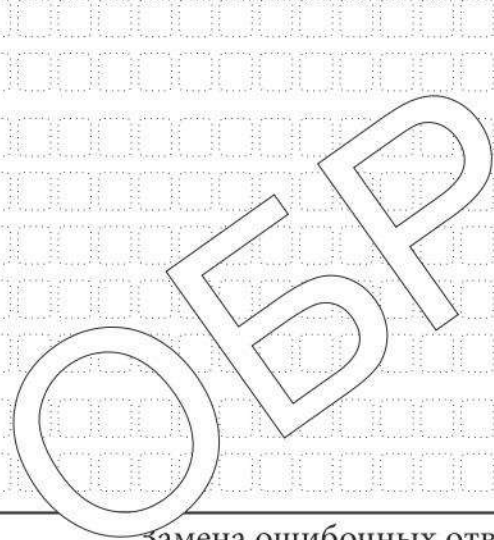
Имя

Отчество (при наличии)

Документ Серия Номер

Результаты выполнения заданий с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

1	<input type="text"/>	18	Задание выполняется на бланке ответов №2
2	<input type="text"/>	19	Задание выполняется на бланке ответов №2
3	<input type="text"/>	20	Задание выполняется на бланке ответов №2
4	<input type="text"/>	21	Задание выполняется на бланке ответов №2
5	<input type="text"/>	22	Задание выполняется на бланке ответов №2
6	<input type="text"/>	23	Задание выполняется на бланке ответов №2
7	<input type="text"/>	24	Задание выполняется на бланке ответов №2
8	<input type="text"/>	25	Не заполняется
9	<input type="text"/>	26	Не заполняется
10	<input type="text"/>	27	Не заполняется
11	<input type="text"/>	28	Не заполняется
12	<input type="text"/>	29	Не заполняется
13	<input type="text"/>	30	Не заполняется
14	<input type="text"/>	31	Не заполняется
15	<input type="text"/>	32	Не заполняется
16	<input type="text"/>	33	Не заполняется
17	<input type="text"/>	34	Не заполняется



Замена ошибочных ответов на задания с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

Удален с экзамена в связи с нарушением порядка проведения ОГЭ

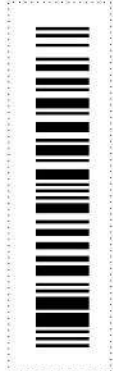
Не завершил экзамен по объективным причинам

Количество заполненных полей «Замена ошибочных ответов»

Резерв - 1 Резерв - 2

Подпись ответственного организатора строго внутри окошка

БЛАНК ОТВЕТОВ № 1



Код региона	Код образовательной организации	Класс Номер Буква	Код ШПЭ	Номер аудитории
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	Код предмета	Название предмета	Дата проведения (дд-мм-гг)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	18	ЛИТ	<input type="text"/>	Подпись участника строго внутри окошка

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами по следующим образцам:

А Б В Г Д Е Ё 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 () 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 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 Е І і Ц ц У у В в С с

ВНИМАНИЕ! Все бланки и контрольные измерительные материалы рассматриваются в комплекте

СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Документ Серия Номер

Результаты выполнения заданий с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

- | | |
|--|-------------------|
| 1 Задание выполняется на бланке ответов №2 | 18 Не заполняется |
| 2 Задание выполняется на бланке ответов №2 | 19 Не заполняется |
| 3 Задание выполняется на бланке ответов №2 | 20 Не заполняется |
| 4 Задание выполняется на бланке ответов №2 | 21 Не заполняется |
| 5 Задание выполняется на бланке ответов №2 | 22 Не заполняется |
| 6 Не заполняется | 23 Не заполняется |
| 7 Не заполняется | 24 Не заполняется |
| 8 Не заполняется | 25 Не заполняется |
| 9 Не заполняется | 26 Не заполняется |
| 10 Не заполняется | 27 Не заполняется |
| 11 Не заполняется | 28 Не заполняется |
| 12 Не заполняется | 29 Не заполняется |
| 13 Не заполняется | 30 Не заполняется |
| 14 Не заполняется | 31 Не заполняется |
| 15 Не заполняется | 32 Не заполняется |
| 16 Не заполняется | 33 Не заполняется |
| 17 Не заполняется | 34 Не заполняется |

Замена ошибочных ответов на задания с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Удален с экзамена в связи с нарушением порядка проведения ОГЭ

Не завершил экзамен по объективным причинам

Количество заполненных полей «Замена ошибочных ответов»

Резерв - 1 Резерв - 2

Подпись ответственного организатора строго внутри окошка

БЛАНК ОТВЕТОВ № 1



Код региона	Код образовательной организации	Класс Номер Буква	Код ШПЭ	Номер аудитории
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	Код предмета	Название предмета	Дата проведения (дд-мм-гг)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	02	МАТ	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Подпись участника строго внутри окошка

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами по следующим образцам:

А Б В Г Д Е Ё 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 () 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 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 Е І і Ц ц У у Ф ф

ВНИМАНИЕ! Все бланки и контрольные измерительные материалы рассматриваются в комплекте

СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ

Фамилия

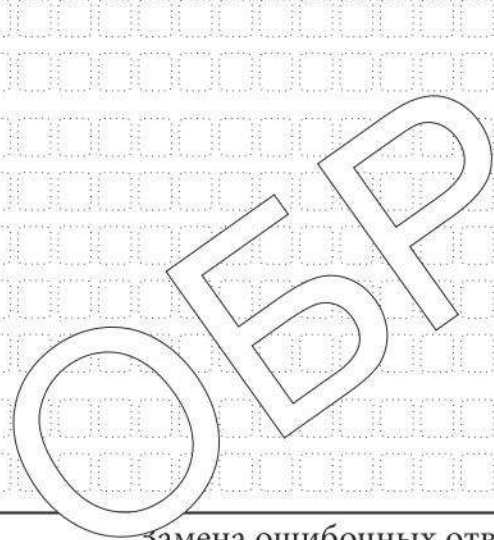
Имя

Отчество (при наличии)

Документ Серия Номер

Результаты выполнения заданий с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

1	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	20	Задание выполняется на бланке ответов №2
4	<input type="text"/>	21	Задание выполняется на бланке ответов №2
5	<input type="text"/>	22	Задание выполняется на бланке ответов №2
6	<input type="text"/>	23	Задание выполняется на бланке ответов №2
7	<input type="text"/>	24	Задание выполняется на бланке ответов №2
8	<input type="text"/>	25	Задание выполняется на бланке ответов №2
9	<input type="text"/>	26	Не заполняется
10	<input type="text"/>	27	Не заполняется
11	<input type="text"/>	28	Не заполняется
12	<input type="text"/>	29	Не заполняется
13	<input type="text"/>	30	Не заполняется
14	<input type="text"/>	31	Не заполняется
15	<input type="text"/>	32	Не заполняется
16	<input type="text"/>	33	Не заполняется
17	<input type="text"/>	34	Не заполняется



Замена ошибочных ответов на задания с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Удален с экзамена в связи с нарушением порядка проведения ОГЭ <input type="checkbox"/>	Количество заполненных полей «Замена ошибочных ответов» <input type="text"/>	<input type="text"/>
Не завершил экзамен по объективным причинам <input type="checkbox"/>	Резерв - 1 <input type="text"/> Резерв - 2 <input type="text"/>	

Подпись ответственного организатора строго внутри окошка

БЛАНК ОТВЕТОВ № 1



Код региона	Код образовательной организации	Класс Номер Буква	Код ШПЭ	Номер аудитории
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	Код предмета	Название предмета	Дата проведения (дд-мм-гг)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	12	ОБЩ	<input type="text"/>	Подпись участника строго внутри окошка

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами по следующим образцам:

А Б В Г Д Е Ё 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 () 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 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 Е І і U u В в С с

ВНИМАНИЕ! Все бланки и контрольные измерительные материалы рассматриваются в комплекте

СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ

Фамилия

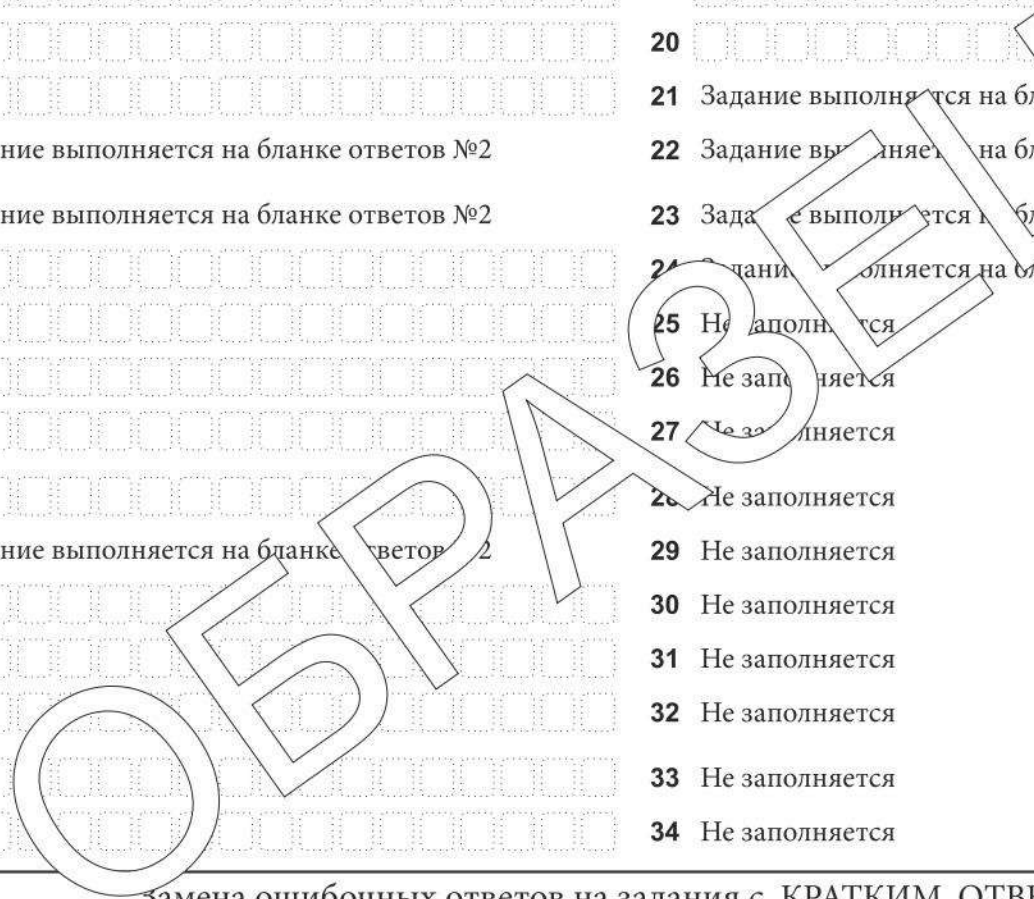
Имя

Отчество (при наличии)

Документ Серия Номер

Результаты выполнения заданий с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

1	Задание выполняется на бланке ответов №2	18	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	21	Задание выполняется на бланке ответов №2
5	Задание выполняется на бланке ответов №2	22	Задание выполняется на бланке ответов №2
6	Задание выполняется на бланке ответов №2	23	Задание выполняется на бланке ответов №2
7	<input type="text"/>	24	Задание выполняется на бланке ответов №2
8	<input type="text"/>	25	Не заполняется
9	<input type="text"/>	26	Не заполняется
10	<input type="text"/>	27	Не заполняется
11	<input type="text"/>	28	Не заполняется
12	Задание выполняется на бланке ответов №2	29	Не заполняется
13	<input type="text"/>	30	Не заполняется
14	<input type="text"/>	31	Не заполняется
15	<input type="text"/>	32	Не заполняется
16	<input type="text"/>	33	Не заполняется
17	<input type="text"/>	34	Не заполняется



Замена ошибочных ответов на задания с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

Удален с экзамена в связи с нарушением порядка проведения ОГЭ <input type="checkbox"/>	Количество заполненных полей «Замена ошибочных ответов» <input type="text"/>	<input type="text"/>
Не завершил экзамен по объективным причинам <input type="checkbox"/>	Резерв - 1 <input type="text"/>	Резерв - 2 <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Подпись ответственного организатора строго внутри окошка

БЛАНК ОТВЕТОВ № 1



Код региона	Код образовательной организации	Класс Номер Буква	Код ШПЭ	Номер аудитории
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	Код предмета	Название предмета	Дата проведения (дд-мм-гг)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	03	Ф И З	<input type="text"/>	Подпись участника строго внутри окошка

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами по следующим образцам:

А Б В Г Д Е Ё 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 () 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 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 Е І і U u ъ ѓ

ВНИМАНИЕ! Все бланки и контрольные измерительные материалы рассматриваются в комплекте

СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Документ Серия Номер

Результаты выполнения заданий с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

1 <input type="text"/>	18 <input type="text"/>
2 <input type="text"/>	19 <input type="text"/>
3 <input type="text"/>	20 Задание выполняется на бланке ответов №2
4 <input type="text"/>	21 Задание выполняется на бланке ответов №2
5 <input type="text"/>	22 Задание выполняется на бланке ответов №2
6 <input type="text"/>	23 Задание выполняется на бланке ответов №2
7 <input type="text"/>	24 Задание выполняется на бланке ответов №2
8 <input type="text"/>	25 Задание выполняется на бланке ответов №2
9 <input type="text"/>	26 Не заполняется
10 <input type="text"/>	27 Не заполняется
11 <input type="text"/>	28 Не заполняется
12 <input type="text"/>	29 Не заполняется
13 <input type="text"/>	30 Не заполняется
14 <input type="text"/>	31 Не заполняется
15 <input type="text"/>	32 Не заполняется
16 <input type="text"/>	33 Не заполняется
17 Задание выполняется на бланке ответов №2	34 Не заполняется



Замена ошибочных ответов на задания с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Удален с экзамена в связи с нарушением порядка проведения ОГЭ <input type="checkbox"/>	Количество заполненных полей «Замена ошибочных ответов» <input type="text"/>	<input type="text"/>
Не завершил экзамен по объективным причинам <input type="checkbox"/>	Резерв - 1 <input type="text"/> Резерв - 2 <input type="text"/>	
		Подпись ответственного организатора строго внутри окошка

БЛАНК ОТВЕТОВ № 1



Код региона	Код образовательной организации	Класс Номер Буква	Код ШПЭ	Номер аудитории
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	Код предмета	Название предмета	Дата проведения (ДД-ММ-ГГ)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	04	ХИМ	<input type="text"/>	Подпись участника строго внутри окошка

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами по следующим образцам:

А Б В Г Д Е Ё 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 () 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 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 Е І і U u ъ џ

ВНИМАНИЕ! Все бланки и контрольные измерительные материалы рассматриваются в комплекте

СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Документ Серия Номер

Результаты выполнения заданий с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

1	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	20	Задание выполняется на бланке ответов №2
4	<input type="text"/>	21	Задание выполняется на бланке ответов №2
5	<input type="text"/>	22	Задание выполняется на бланке ответов №2
6	<input type="text"/>	23	Задание выполняется на бланке ответов №2
7	<input type="text"/>	24	Задание выполняется на бланке ответов №2
8	<input type="text"/>	25	Не заполняется
9	<input type="text"/>	26	Не заполняется
10	<input type="text"/>	27	Не заполняется

ОБРАТНО

Заполняется экспертами
Результат проверки выполнения задания 24

Эксперт 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Подпись 1-го эксперта строго внутри окошка
Эксперт 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Подпись 2-го эксперта строго внутри окошка

В случае, если участник не приступал к выполнению задания 24, в полях должен быть вписан символ «X»

Замена ошибочных ответов на задания с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

Удален с экзамена в связи с нарушением порядка проведения ОГЭ <input type="checkbox"/>	Количество заполненных полей «Замена ошибочных ответов» <input type="text"/>	<input type="text"/>
Не завершил экзамен по объективным причинам <input type="checkbox"/>	Резерв - 1 <input type="text"/> Резерв - 2 <input type="text"/>	
		Подпись ответственного организатора строго внутри окошка



Код региона

Код предмета

Название предмета

Резерв - 5

Бланк ответов № 2
(лист 2)

2 7 2 0 3 9 0 0 0 1 0 0 2

Лист



2 041100 001724

Отвечая на задания с РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ, пишите аккуратно и разборчиво, соблюдая разметку страницы.
Не забудьте указать номер задания, на которое Вы отвечаете, например, 31.
Условия задания переписывать не нужно.

ВНИМАНИЕ!

Все бланки и контрольные измерительные материалы рассматриваются в комплекте

ОБРАЗЕЦ

