

ОБРАЗЕЦ

МИНИСТЕРСТВО ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Свердловской области, реализующее
адаптированные основные общеобразовательные программы



«Центр психолого-медико-социального сопровождения «Эхо»
ГБОУ СО «ЦПМСС «Эхо»

Бланк ответов.

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой, **ЧЕРНЫМИ** чернилами, заглавными печатными буквами.

ФАМИЛИЯ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ИМЯ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ОТЧЕСТВО:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ШКОЛА:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Выберите ответ из предложенных вариантов и отметьте его в бланке знаком :

		Номера вопросов																	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
Номера ответов	А																		
	Б																		
	В																		
	Г																		

Примечание: Заполнять все поля следует: слева направо, с первой клетки. Лишние клетки не заполнять.

Исправления не допускаются, будьте аккуратны!

