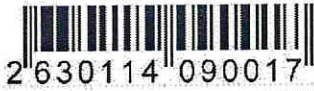




БЛАНК ОТВЕТОВ № 1

Код региона	Код образовательной организации	Класс Номер Буква	Код ШПЭ	Номер аудитории
23	001420	9А	1402	0001



2630114 090017

Код предмета	Название предмета	Дата проведения (ДД-ММ-ГГ)
02	МАТ	09-06-23

Подпись участника строго внутри окошка

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами по следующим образцам:

А Б В Г Д 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 ( ) 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 , - : ; A A A 0 0 0 E E E E I I U U Y B C

ВНИМАНИЕ! Все бланки и контрольные измерительные материалы рассматриваются в комплекте

СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ

Фамилия **ОТКАЗ**  
 Имя **ОБРАБОТКИ**  
 Отчество (при наличии) **ДА ННЫХ**  
 Документ Серия **0000** Номер **000001**

Результаты выполнения заданий с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

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

Замена ошибочных ответов на задания с КРАТКИМ ОТВЕТОМ

-		-	
-		-	
-		-	

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