



POKYNY NA OZNAČOVANIE ODPOVEDÍ

Všetky svoje odpovede vyznačte na tomto zázname.
Do testu nič nevpisujte!
Správnu odpoveď označte takto: , v každom riadku len raz!

| RODNÉ ČÍSLO | | | | | | | | | |
|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 2 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 |
| 3 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 | 2 |
| 4 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 |
| 5 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 6 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | 7 | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 8 | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 9 | 9 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

**MIESTO
NA NALEPENIE ČJAROVÉHO KÓDU**

| ČÍSLO TESTU | | |
|-------------|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 2 | 3 | 2 |
| 3 | 3 | 3 |
| 4 | 4 | 4 |
| 5 | 5 | 5 |
| 6 | 6 | 6 |
| 7 | 7 | 7 |
| 8 | 8 | 8 |
| 9 | 9 | 9 |
| 0 | 0 | 0 |

OZNAČTE ODPOVEĎ

OZNAČTE ODPOVEĎ

OZNAČTE ODPOVEď



POKYNY NA OZNAČOVANIE ODPOVEDÍ

Všetky svoje odpovede vyznačte na tomto zázname.
Do testu nič nevpisujte!
Správnu odpoveď označte takto: , v každom riadku len raz!

MIESTO NA NALEPENIE ČIAROVÉHO KÓDU

| ČÍSLO TESTU | | |
|-------------|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 2 | 3 | 2 |
| 3 | 3 | 3 |
| 4 | 4 | 4 |
| 5 | 5 | 5 |
| 6 | 6 | 6 |
| 7 | 7 | 7 |
| 8 | 8 | 8 |
| 9 | 9 | 9 |
| 0 | 0 | 0 |

| I. OZNAČTE ODPOVEĎ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|--|--|--|--|
| 1. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> H | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> J | <input type="checkbox"/> K | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> R | <input type="checkbox"/> S | | | | | |
| 2. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> H | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> J | <input type="checkbox"/> K | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> R | <input type="checkbox"/> S | | | | | |
| 3. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> H | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> J | <input type="checkbox"/> K | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> R | <input type="checkbox"/> S | | | | | |
| 4. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> H | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> J | <input type="checkbox"/> K | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> R | <input type="checkbox"/> S | | | | | |
| 5. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> H | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> J | <input type="checkbox"/> K | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> R | <input type="checkbox"/> S | | | | | |
| 6. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> H | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> J | <input type="checkbox"/> K | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> R | <input type="checkbox"/> S | | | | | |
| 7. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> H | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> J | <input type="checkbox"/> K | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> R | <input type="checkbox"/> S | | | | | |
| 8. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> H | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> J | <input type="checkbox"/> K | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> R | <input type="checkbox"/> S | | | | | |
| 9. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> H | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> J | <input type="checkbox"/> K | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> R | <input type="checkbox"/> S | | | | | |
| 10. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> H | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> J | <input type="checkbox"/> K | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> O | <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> R | <input type="checkbox"/> S | | | | | |

II. OZNAČTE ODPOVEĎ

III.
OZNAČTE
ODPOVEď

1. A B
2. A B
3. A B
4. A B
5. A B
6. A B
7. A B
8. A B
9. A B
10. A B