

JĘZYK ANGIELSKI POZIOM ROZSZERZONY

WYPEŁNIA ZDAJĄCY

Data urodzenia zdającego

| | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|--|--|-----|--|
| | | | | | | | |
| dzień | | miesiąc | | | | rok | |

PESEL

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

| Zad. 4. | A | B | C |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Zad. 5. | T | F |
|---------|--------------------------|--------------------------|
| 5.1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Zad. 6. | A | B | C | D | E | F |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6.1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Zad. 7. | A | B | C | D |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7.1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Zad. 8. | A | B | C | D | E |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8.1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Zad. 9. | A | B | C | D |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 9.1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.6. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |