



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЕЖНОЙ
ПОЛИТИКИ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З

от 01.02.2018

№ 378

г. Краснодар

**Об утверждении бланков ответов на экзаменационные задания
для проведения государственной итоговой аттестации по
образовательным программам основного общего образования
в форме основного государственного экзамена**

В соответствии с приказом министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края от 9 октября 2017 года № 4190 «Об утверждении «Дорожной карты» подготовки и проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования в Краснодарском крае в 2018 году», структурой и содержанием экзаменационных материалов, разработанных Федеральным государственным бюджетным научным учреждением «Федеральный институт педагогических измерений», п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить формы бланков ответов на экзаменационные задания для проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме основного государственного экзамена:

бланки ответов № 1 по русскому языку согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

бланки ответов № 2 по русскому языку согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

бланки ответов № 1 по математике согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

бланки ответов № 2 по математике согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

дополнительный бланк ответов № 2 по русскому языку и математике согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

оборотную сторону бланков ответов № 2 по русскому и математике и дополнительного бланка ответов № 2 согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

2. Рекомендовать руководителям муниципальных органов управления образованием Краснодарского края:

1) до 9 апреля текущего года довести до сведения педагогических коллективов общеобразовательных организаций и обучающихся 9-х классов формы бланков ответов на экзаменационные задания для проведения

государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме основного государственного экзамена;

2) организовать информационно-разъяснительную и тренировочно-подготовительную работу с обучающимися по заполнению бланков, утвержденных пунктом 1 настоящего приказа.

3. Признать утратившим силу приказ министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края от 30 января 2017 года № 355 «Об утверждении бланков ответов на экзаменационные задания для проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме основного государственного экзамена».

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на начальника управления по надзору и контролю в сфере образования Т.Ю. Горностаеву.

5. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

Заместитель министра



Е.В. Воробьева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом министерства образования,
науки и молодежной политики
Краснодарского края
от 01.02.2018 № 378

Бланки ответов № 1 по русскому языку

БЛАНК ОТВЕТОВ №1

Заполнить гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ по следующему образцу:
А Б В Г А Е Е Ж 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, -

№ задания	Ответы на задания	Оценки проверяющего (заполняется экспертом)		
		№	0	1
2 -		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 -		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 -		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 -		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 -		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 -		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 -		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 -		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 0 -		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 1 -		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 2 -		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 3 -		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 4 -		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

№ задания	Замена ошибочных ответов	Оценки проверяющего (заполняется экспертом)	
		0	1
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

С проведением проведения государственной итоговой аттестации учащихся в 10-11 классах
Подпись учащегося строго внутри овалов

Код эксперта:

Подпись эксперта: _____

Код ОО:		Класс:		Вариант:	БЛАНК ОТВЕТОВ №1
Фамилия:					
Имя:					
Отчество:					

Заполнить телесной или каллиграфической ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ по следующему образцу:
А Б В Г А Е 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 -

№ задания	Ответы на задания	Оценки проверяющего (заполняется экспертом)										
2 -		<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>№</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	№	0	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
№	0	1										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
3 -		<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
4 -		<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
5 -		<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
6 -		<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
7 -		<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
8 -		<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
9 -		<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
1 0 -		<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
1 1 -		<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
1 2 -		<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
1 3 -		<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
1 4 -		<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
№ задания	Замена ошибочных ответов	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	0	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

С процедурой проведения Государственного итогового тестирования ознакомлен (-а)
 Подпись учащегося строго внутри окошка

Код эксперта:

Подпись эксперта: _____

Руководитель ГКУ КК
 Центра оценки качества образования



И.Р. Карамов

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом министерства образования,
науки и молодежной политики
Краснодарского края
от 01.02.2018 № 378

Бланки ответов № 2 по русскому языку

БЛАНК ОТВЕТОВ №2												
□ N			□ N Номер сочинения				N - не присутств. 0,1,2,3 - оценка				Код эксперта	
ИК1	ИК2	ИК3	СК1	СК2	СК3	СК4	ГК1	ГК2	ГК3	ГК4	ФК1	
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	Подпись эксперта
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1		
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2		
<input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 3									

Код эксперта:

Подпись эксперта

Код ОО:		Класс:		Вариант:		БЛАНК ОТВЕТОВ №2	
Фамилия:							
Имя:							
Отчество:							
<input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> N		Номер сочинения		N - не присутствовал 0,1,2,3 - оценка	
ИК1	ИК2	ИК3	СК1	СК2	СК3	СК4	ГК1
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 3				
							ГК2
							<input type="checkbox"/> 0
							<input type="checkbox"/> 1
							<input type="checkbox"/> 2
							<input type="checkbox"/> 3
							ГК3
							<input type="checkbox"/> 0
							<input type="checkbox"/> 1
							<input type="checkbox"/> 2
							<input type="checkbox"/> 3
							ГК4
							<input type="checkbox"/> 0
							<input type="checkbox"/> 1
							<input type="checkbox"/> 2
							<input type="checkbox"/> 3
							ФК1
							<input type="checkbox"/> 0
							<input type="checkbox"/> 1
							<input type="checkbox"/> 2
							<input type="checkbox"/> 3
							Подпись эксперта

<div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px;"> <!-- Grid for answers --> </div>	<div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px;"> <!-- Grid for answers --> </div>
---	---

Руководитель ГКУ КК
 Центра оценки качества образования

И.Р. Карамов

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом министерства образования,
науки и молодежной политики
Краснодарского края
от 04.02.2018 № 378

Бланки ответов №1 по математике

БЛАНК ОТВЕТОВ №1

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами.

	Оценки проверяющего (заполняется экспертом)		
	N	0	1
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

А	Б	В
---	---	---

Оценки эксперта
N - не приступал
0 - неверно
1 - верно

Код эксперта

Подпись эксперта

С процедурой проведения Государственной итоговой аттестации ознакомлен (-а)
Подпись указывается строго внутри окошка

Код ОО:	Класс:	Вариант:	БЛАНК ОТВЕТОВ №1
Фамилия:			
Имя:			
Отчество:			

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами.

1		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
2		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
3		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
4		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
5		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
6		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
7		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
8		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
9		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
10	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">А</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Б</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">В</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В				N	0	1
А	Б	В								
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
11		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
12		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
13		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
14		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
15		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
16		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
17		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
18		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
19		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
20		N	0	1						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

Оценки проверяющего (заполняется экспертом)

Оценки эксперта
N - не приступал
0 - неверно
1 - верно

Код эксперта:

Подпись эксперта: _____

С процедурой проведения Государственной итоговой аттестации ознакомлен (-а)
Подпись учащегося строго внутри окошка

Руководитель ГКУ КК
Центра оценки качества образования



И.Р. Карамов

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом министерства образования,
науки и молодежной политики
Краснодарского края
от 01.02.2018 № 378

Бланки ответов № 2 по математике

БЛАНК ОТВЕТОВ №2

21	22	23	24	25	26	
<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> N	<small>Оценки проверяющего (записываются экспертом)</small>
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	

Код эксперта

Подпись эксперта

Код ОО:
 Класс:
 Вариант:
БЛАНК ОТВЕТОВ №2

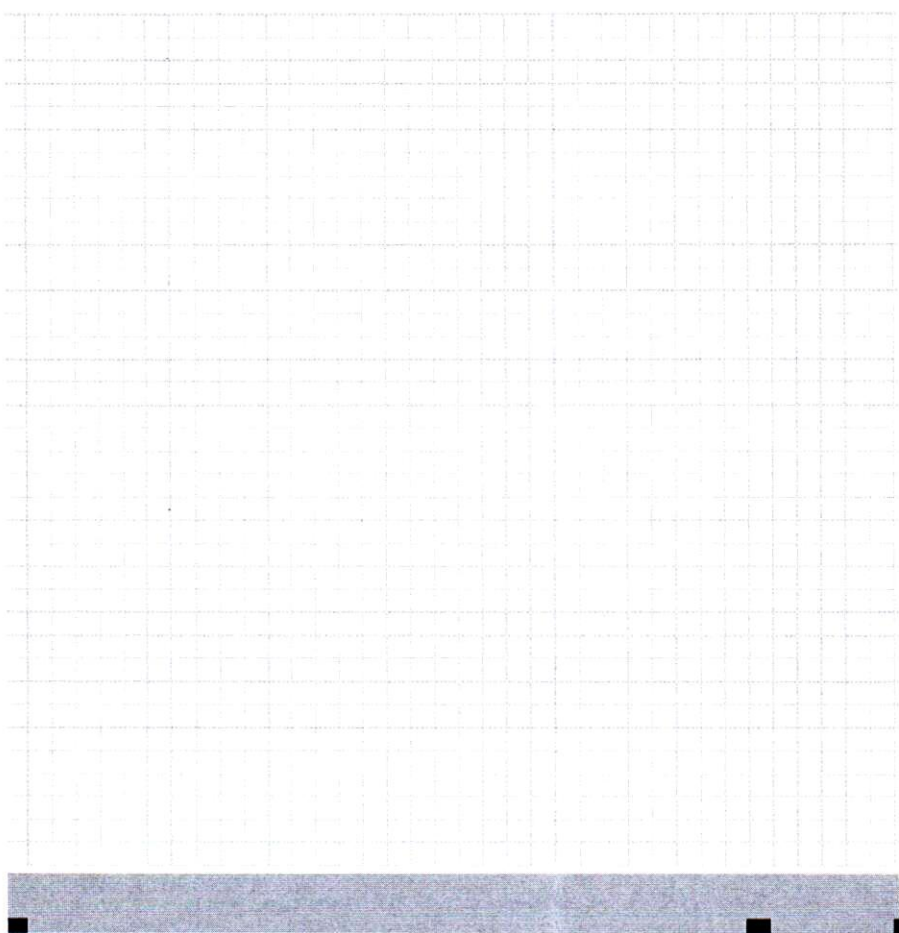
Фамилия:

Имя:

Отчество:

21	22	23	24	25	26	Код эксперта <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Оценка пропущенного (записывается экспертом)
<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> N	
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	

Подпись эксперта



Руководитель ГКУ КК
 Центра оценки качества образования

И.Р. Карамов

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства образования,
науки и молодежной политики
Краснодарского края
от 01.02.2018 № 378

Дополнительный бланк ответов № 2 по русскому языку и математике

Код ОО	<input type="text"/>	Класс	<input type="text"/>	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ БЛАНК ОТВЕТОВ №2
Фамилия:	<input type="text"/>			
Имя:	<input type="text"/>			
Отчество:	<input type="text"/>			
		Лист №:	<input type="text"/>	

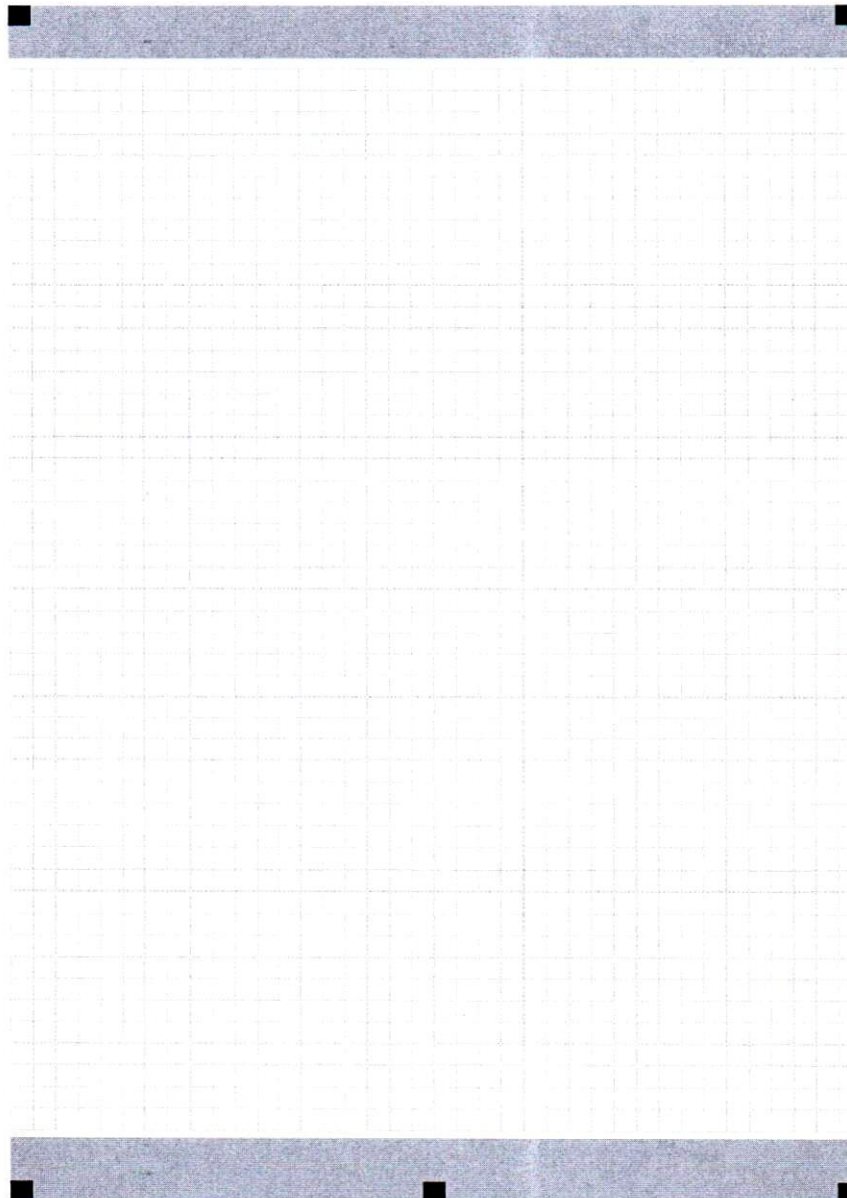
Руководитель ГКУ КК
Центра оценки качества образования

И.Р. Карамов

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства образования,
науки и молодежной политики
Краснодарского края
от 01.02.2018 № 378

Оборотная сторона бланков ответов № 2 по русскому языку и математике и
дополнительного бланка ответов № 2 с сеткой для выполнения
экзаменационной работы



Руководитель ГКУ КК
Центра оценки качества образования

И.Р. Карамов