



!!! ЦЭ и ЦТ !!!

Как правильно заполнять БЛАНК ОТВЕТОВ



БЛАНК ОТВЕТОВ

Министерство образования Республики Беларусь | Республика Беларусь
 Республиканский институт контроля знаний | Республика Беларусь
БЛАНК ОТВЕТОВ № 0000000

Кириллица А Б В Г Д Е Е Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я * Цифры 1 2 3 4 5
 Латиница a b v g d e e j z i y k l m n o p r s t u f x c z c h s h b y b e y u y a * Цифры 1 2 3 4 5

Область регистрации: Код пункта тестирования, Корпус, Номер аудитории, Код предмета, Название предмета

Сведения об участнике тестирования / Звесткі аб удзельніку тэсціравання: Фамилия, Имя, Отчество, Идентификационный номер* (1)

Часть А: 30 полей для заданий; 6 полей отмены ошибочных меток

Часть В: 22 поля для заданий; 4 поля замены ошибочных ответов

Дата тестирования / Дата тэсціравання: День, Месяц, Год

Номер варианта теста: 0000000, 1

ОБЛАСТЬ РЕГИСТРАЦИИ

ЧАСТЬ А

30 полей для заданий;
6 полей отмены
ошибочных меток

ЧАСТЬ В

22 поля для заданий;
4 поля замены
ошибочных ответов

ОБЛАСТЬ ОТВЕТОВ

Министерство образования Республики Беларусь | Республика Беларусь
 Республиканский институт контроля знаний | Республика Беларусь
БЛАНК ОТВЕТОВ № 0000000

Кириллица А Б В Г Д Е Е Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я * Цифры 1 2 3 4 5
 Латиница a b v g d e e j z i y k l m n o p r s t u f x c z c h s h b y b e y u y a * Цифры 1 2 3 4 5

Область регистрации: Код пункта тестирования, Корпус, Номер аудитории, Код предмета, Название предмета

Сведения об участнике тестирования / Звесткі аб удзельніку тэсціравання: Фамилия, Имя, Отчество, Идентификационный номер* (1)

Часть А: 30 полей для заданий; 6 полей отмены ошибочных меток

Часть В: 22 поля для заданий; 4 поля замены ошибочных ответов

Дата тестирования / Дата тэсціравання: День, Месяц, Год

Номер варианта теста: 0000000, 1

Область регистрации: Код пункта тестирования, Корпус, Номер аудитории, Код предмета, Название предмета

Сведения об участнике тестирования / Звесткі аб удзельніку тэсціравання: Фамилия, Имя, Отчество, Идентификационный номер* (1)

Часть А: 30 полей для заданий; 6 полей отмены ошибочных меток

Область ответов: Часть В: 22 поля для заданий; 4 поля замены ошибочных ответов

Дата тестирования / Дата тэсціравання: День, Месяц, Год

Номер варианта теста: 0000000, 1



ОБЩИЕ ПРАВИЛА ЗАПОЛНЕНИЯ



ВСЯ ИНФОРМАЦИЯ В БЛАНКЕ ОТВЕТОВ ЗАПИСЫВАЕТСЯ:



исключительно чёрной гелевой или
капиллярной ручкой



ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

Область регистрации.

Свидетели об участии в тестировании / Звесткі аб удзеле ў тэставанні

Фамилия Прозвішча	ИВАНОВ				
Имя Імя	ПЁТР				
Отчество Імя ла бацьку	ИВАНОВИЧ				
Идентификационный номер* Ідэнтыфікацыйны нумар*	7	6	5	4	3 2



ТОЛЬКО в специально отведённые поля.
Каждое поле заполняется начиная с **первой**
клетки. **!!!** Оставшиеся клетки поля не
заполняются **!!!**

Часть А

Номера вариантов ответа

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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Отмена ошибочных меток: Не вопроса Не метки Не вопроса Не метки

Администрация: А - А





ОБЩИЕ ПРАВИЛА ЗАПОЛНЕНИЯ



НЕДОПУСТИМЫ



- Пометки, случайные точки, прочерки, штрихи, иные графические знаки и/или изображения**
- Исправления в номере варианта на бланке ответов**
- Использование ненормативной лексики и иное умышленное нарушение установленного порядка заполнения бланка ответов**

ВНИМАНИЕ!

ПРЕТЕНЗИИ ПО ПРИЧИНЕ НЕСОБЛЮДЕНИЯ ПОРЯДКА ЗАПОЛНЕНИЯ БЛАНКА ОТВЕТОВ НЕ РАССМАТРИВАЮТСЯ!



ОБЛАСТЬ РЕГИСТРАЦИИ



Код пункта тестирования	Корпус	Номер аудитории	Код предмета	Название предмета
Код пункта тэсціравання	Корпус	Нумар аўдыторыі	Код прадмета	Назва прадмета
Сведения об участнике тестирования / Звесткі аб удзельніку тэсціравання				
Фамилия Прозвішча				Номер варианта теста
Имя Імя	На русском или белорусском языке			1
Отчество Імя па бацьку	Как в заявлении!!!!			Номер варианта теста
Идентификационный номер* Ідэнтыфікацыйны нумар*				

Область регистрации бланка ответов заполняется участником ЦЭ/ЦТ на том государственном языке, на котором подано заявление при его регистрации

Цифры и буквы пишутся в соответствии с образцами написания символов, расположенными в верхней части бланка ответов (по иностранным языкам – в инструкции к экзаменационной / тестовой работе)

Министерство образования Республики Беларусь Рэспубліканскі інстытут кантролю ведаў	Міністэрства адукацыі Рэспублікі Беларусь Рэспубліканскі інстытут кантролю ведаў
БЛАНК ОТВЕТОВ БЛАНК АДКАЗАЎ	№ 0000000
Кириллица А Б В Г Д Е Ё Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ў Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я ' Цифры 1 2 3 4 5	Образец метки <input checked="" type="checkbox"/> Узор меткі Пінб 6 7 8 9 0

Код пункта тестирования	Корпус	Номер аудитории	Код предмета	Название предмета
Код пункта тэсціравання	Корпус	Нумар аўдыторыі	Код прадмета	Назва прадмета
Сведения об участнике тестирования / Звесткі аб удзельніку тэсціравання				
Фамилия Прозвішча	ПЕТРОВ - ЗАЛЕССКИЙ			Номер варианта теста
Имя Імя	МАРК			1
Отчество Імя па бацьку	НАТАНОВИЧ			Номер варианта теста
Идентификационный номер* Ідэнтыфікацыйны нумар*				

Фамилия, собственное имя, отчество участника ЦЭ/ЦТ, которые являются двойными, имеют составные части или служебные слова, **записываются в точном соответствии с записью в документе, удостоверяющем личность**



ОБЛАСТЬ РЕГИСТРАЦИИ

ПОЛЯ, ЗАПОЛНЯЕМЫЕ УЧАСТНИКОМ ЦЭ ИЛИ ЦТ
ПО УКАЗАНИЮ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО РАБОТНИКА /
ОТВЕТСТВЕННОГО ОРГАНИЗАТОРА В АУДИТОРИИ

Код пункта тестирования 1 0 1	Корпус 2	Номер аудитории 3 2 3	Код предмета	Название предмета
Код пункта тэсціравання	Корпус	Нумар аўдыторыі	Код прадмета	Назва прадмета

КОД *пункта*
тестирования в
соответствии с
кодировкой РИКЗ
(например, 101 (БНТУ))

номер *корпуса*
пункта проведения
ЦЭ/ЦТ, в котором
участник ЦЭ/ЦТ
проходит ЦЭ/ЦТ

номер *аудитории*
пункта проведения ЦЭ/ЦТ,
в которой участник ЦЭ/ЦТ
проходит ЦЭ/ЦТ



ОБЛАСТЬ РЕГИСТРАЦИИ

ПОЛЯ, ЗАПОЛНЯЕМЫЕ УЧАСТНИКОМ ЦЭ ИЛИ ЦТ
ПО УКАЗАНИЮ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО РАБОТНИКА /
ОТВЕТСТВЕННОГО ОРГАНИЗАТОРА В АУДИТОРИИ

Код пункта тестирования	Корпус	Номер аудитории	Код предмета	Название предмета
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11	ИБВ
Код пункта тэсціравання	Корпус	Нумар аўдыторыі	Код прадмета	Назва прадмета



Предмет	Код предмета	Сокращенное название предмета на русском языке	Сокращенное название предмета на белорусском языке
Русский язык	01	РУС	—
Белорусский язык	02	—	БЕЛ
Физика	03	ФИЗ	ФІЗ
Математика	04	МАТ	МАТ
Химия	05	ХИМ	ХІМ
Биология	06	БИО	БІА
Английский язык	07	АНГ	АНГ
Немецкий язык	08	НЕМ	НЯМ
Испанский язык	09	ИСП	ІСП
Французский язык	10	ФРА	ФРА
История Беларуси в контексте всемирной истории	11	ИБВ	ГБС
Обществоведение	12	ОБЩ	ГРА
География	13	ГЕО	ГЕА
Китайский язык	14	КИТ	КИТ



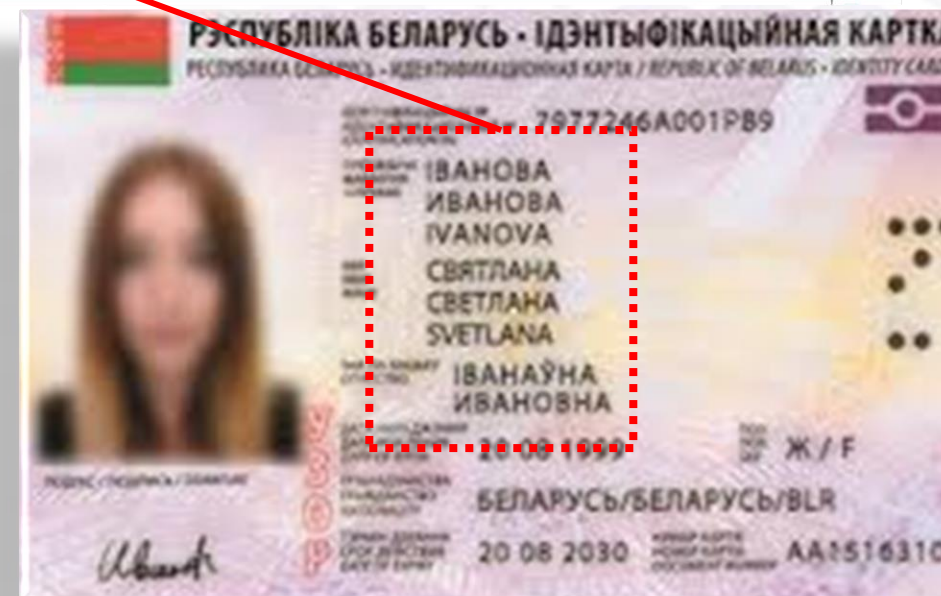
ОБЛАСТЬ РЕГИСТРАЦИИ

ПОЛЯ, ЗАПОЛНЯЕМЫЕ УЧАСТНИКОМ ЦЭ/ЦТ САМОСТОЯТЕЛЬНО

Сведения об участнике тестирования / Звесткі аб удзельніку тэсціравання

ласть рэгістрацыі	Фамилия Прозвішча	И В А Н О В А
	Имя Імя	С В Е Т Л А Н А
	Отчество Імя па бацьку	И В А Н О В Н А
		Номер варианта теста 1 Нумар варыянта тэста
		обласць рэгістрацыі

✓ Указывается информация из документа, удостоверяющего личность (паспорт или ID-карта, или вид на жительство в Республике Беларусь, или удостоверение беженца), либо справки, выдаваемой в случае утраты (хищения) документа, удостоверяющего личность





ОБЛАСТЬ РЕГИСТРАЦИИ

ПОЛЯ, ЗАПОЛНЯЕМЫЕ УЧАСТНИКОМ ЦЭ/ЦТ
САМОСТОЯТЕЛЬНО

Обл

Идентификационный номер*
Ідэнтыфікацыйны нумар*

7 6 3 7 9 0 5 A 0 0 1 P B 6

ЦЭ/ЦТ

Указывается идентификационный номер, а при его отсутствии – данные документа, удостоверяющего личность участника ЦЭ/ЦТ (серия (при ее наличии), номер)

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

Прозвішча/Фамілія
АБАКУНЧЫК / АБАКУНЧИК

Імя/Імя
ЮЛІЯ / ЮЛІЯ

Імя па бацьку/Отчество
СЯРГЕЕУНА / СЕРГЕЕВНА

Дата нараджэння/Дата рождения
01 11 1986

Месца нараджэння/Место рождения
РЕСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ / РЕСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ, МІНСКАЯ
ОБЛАСТЬ, НЕСВИЖ

Ідэнтыфікацыйны №/Идентификационный №
7637905A001PB6



ОБЛАСТЬ РЕГИСТРАЦИИ

ПОЛЯ, ЗАПОЛНЯЕМЫЕ УЧАСТНИКОМ ЦЭ/ЦТ
САМОСТОЯТЕЛЬНО

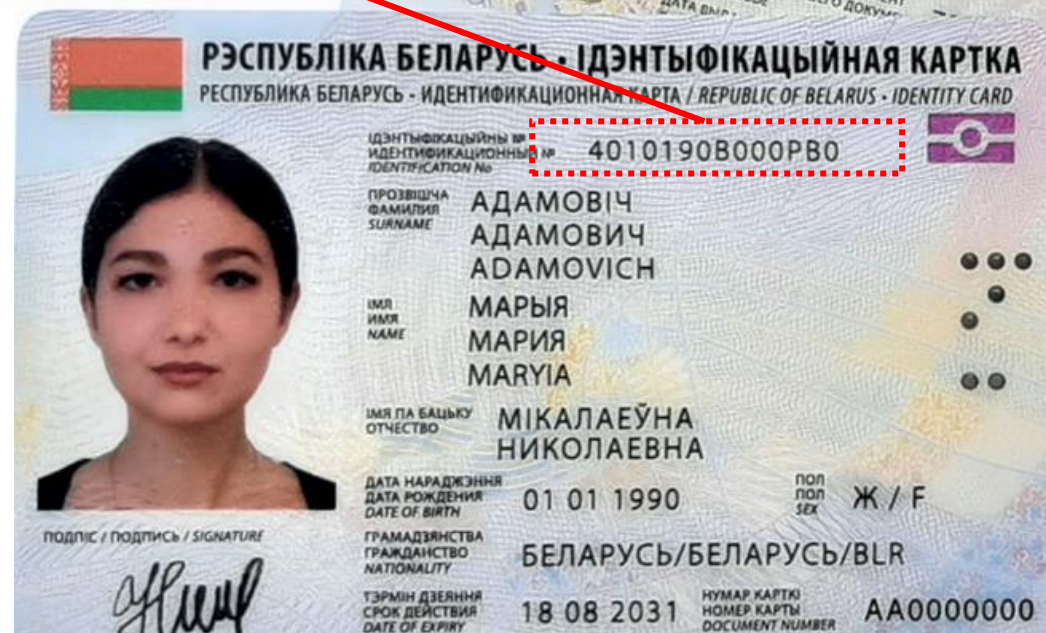
Обл

Идентификационный номер*
Ідэнтыфікацыйны нумар*

4 0 1 0 1 9 0 В 0 0 0 Р В 0

ЦЭ/ЦТ

Указывается идентификационный номер, а при его отсутствии – данные документа, удостоверяющего личность участника ЦЭ/ЦТ (серия (при ее наличии), номер)





ОБЛАСТЬ РЕГИСТРАЦИИ



ПОЛЯ, ЗАПОЛНЯЕМЫЕ УЧАСТНИКОМ ЦЭ/ЦТ САМОСТОЯТЕЛЬНО

Дата тестирования / дата тестирования

День	Месяц	Год
28	05	28

Число Месяц Год

Указывается дата проведения ЦЭ/ЦТ (ДД.ММ.ГГ.)

ix адказаў часткі В

Совпадение номера варианта теста с номером варианта теста в бланке ответов подтверждает.
Супадзенне нумару варыянта тэста з нумарам варыянта тэста ў бланку адказаў пацвярджае.

Ю правіламі арганізацыі і правядзення РТ ознакомлен і сагласен/
в правіламі арганізацыі і правядзення РТ знаёмлены і згодны

Подпись тестируемого строго внутри окошка/
Подпіс тэстуемага строга ўнутры акенца

Номер варианта теста

Подпись участника ЦЭ/ЦТ не должна выходить за линии ограничительной рамки (окошка)



ОБЛАСТЬ РЕГИСТРАЦИИ



ЕСЛИ ДОПУСТИЛИ ОШИБКУ

Область регистрации

Идентификационный номер

~~7 8 6 7 6 7 A 0 0 1 P B 7~~
3 . 6 1 3 A O 3 2 B 1

A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	A15	A16	A17	A18	A19	A20	A21	A22	A23	A24	A25	A26	A27	A28	A29	A30	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5

Отмена
ошибочных меток

№ вопроса № метки | № вопроса № метки | № вопроса № метки | № вопроса № метки | № вопроса № метки | № вопроса № метки



Если при заполнении поля «Идентификационный номер», допущена ошибка, рекомендуем **зачеркнуть** неверную запись, правильный номер записать снизу



ОБЛАСТЬ РЕГИСТРАЦИИ



ЕСЛИ ДОПУСТИЛИ ОШИБКУ



Область регістр

Фамилия

ЗАБЕЛА

Прозвішча

Имя

МАКСИМ

Імя

Отчество

~~ШКОЛЬНИК~~ ІГАРАВІЧ

Імя па бацьку



Если в регистрационной части допущена ошибка, то *неверные данные следует* **зачеркнуть**, верную информацию записать справа, отступив на одну клетку



ОБЛАСТЬ ОТВЕТОВ (ЧАСТЬ А)



Поле I – горизонтальный ряд номеров экзаменационных (тестовых) заданий, под каждым из которых расположен вертикальный столбец из пяти клеток для обозначения выбранного ответа меткой

		A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	A15	A16	A17	A18	A19	A20	A21	A22	A23	A24	A25	A26	A27	A28	A29	A30		
Часть А	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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Поле II – для отмены ошибочных меток

Отмена ошибочных меток	№ вопроса	№ метки	№ вопроса	№ метки	№ вопроса	№ метки	№ вопроса	№ метки	№ вопроса	№ метки	№ вопроса	№ метки												
Администрация	A	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>
Пометочных меток	№ вопроса	№ метки	№ вопроса	№ метки	№ вопроса	№ метки	№ вопроса	№ метки	№ вопроса	№ метки	№ вопроса	№ метки												





ОБЛАСТЬ ОТВЕТОВ (ЧАСТЬ А)



Как заполнять область ответов части А

Образец метки [X] приведен в бланке ответов. Линия метки не должна быть толстой. Если ручка оставляет слишком жирную линию, вместо метки нужно провести только одну линию (по диагонали клетки [/] или [\])



		A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	A15	A16	A17	A18	A19	A20	A21	A22	A23	A24	A25	A26	A27	A28	A29	A30		
Часть А	Номера вариантов ответа	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	
	2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	
	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
	5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5

Часть А



ОБЛАСТЬ ОТВЕТОВ (ЧАСТЬ А)



Как заполнять область ответов части А

Для внесения ответа метка [X] ставится под номером тестового задания в той клетке, номер которой соответствует номеру выбранного ответа

В тестах **по русскому и белорусскому языкам** в части А в каждом задании может быть два и более верных ответа.

В тестах **по физике, математике и химии** отдельные задания части А также предполагают множественный выбор (более одного) верных ответов.

В тестах по остальным учебным предметам в части А только один ответ является верным

		A1	A2	A3	A4	A5
Часть А	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ОБЛАСТЬ ОТВЕТОВ (ЧАСТЬ А)



Как отменить ошибочно поставленную метку в части А

Для отмены ошибочно поставленной метки необходимо поставить метку **X** в нужную клетку столбца тестового задания, **неправильную** – отменить в области отмены ошибочных меток

Для этого в поле «№ вопроса» **1** нужно указать номер тестового задания, а в поле «№ метки» **2** – номер ошибочно выбранного варианта ответа

Часть А		A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12
Номера вариантов ответа	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Отмена ошибочных меток	№ вопроса	№ метки	№ вопроса	№ метки
Адмена памылковых метак	A	2	-	5

1 2



ОБЛАСТЬ ОТВЕТОВ (ЧАСТЬ А)



НЕ ЗАБЫВАЙ!

Отмене подлежат все ошибочные метки, пометки, а также все случайно проставленные прочерки, точки, штрихи, иные графические знаки и/или изображения



ВСЕГО МОЖНО ОТМЕНИТЬ НЕ БОЛЕЕ ШЕСТИ ОШИБОЧНЫХ МЕТОК!



ОБЛАСТЬ ОТВЕТОВ (ЧАСТЬ В)



Как заполнять область ответов части В

Ответы на задания записываются справа от номера задания

В7	1	3				
В8	С	К	В	О	З	Ь

В19	А	1	Б	3	В	1	Г	2
В20	А	3	Б	5	В	1	Г	4

Облс	В4	С	М	И	Р	Н	О		
	В5	В	А	Ж	Н	Ы	Е		
	В6	К	Р	А	С	И	В		

Ответ дается в соответствии с условием экзаменационного (тестового) задания (слово, словосочетание, сочетание букв и цифр (*буква-цифра [А3...], буквы в алфавитном порядке [АБВ...]*), цифр или целое число)

Каждая цифра, буква или знак минус (если число отрицательное) записываются в отдельную клетку и не разделяются знаками и пробелами [- , ;]

В12	Ц	В	Е	Т	А	М		
В13	1	2						
В14	П	Р	Е	Д	Л	О	Г	



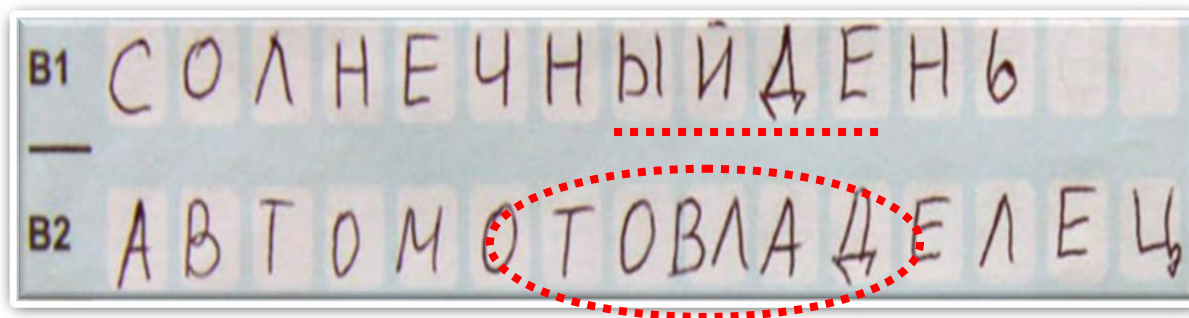
ОБЛАСТЬ ОТВЕТОВ (ЧАСТЬ В)



Как заполнять область ответов части В

Если в условии тестового задания допускается ответ, состоящий из двух слов, то их **записывают слитно**, без пробела или другого разделительного знака между словами.

Если букв в ответе окажется больше, чем клеток в поле ответа, то вторую часть слова следует **писать более убористо** (не соблюдая попадания букв в клетки). Слово следует писать полностью





ОБЛАСТЬ ОТВЕТОВ (ЧАСТЬ В)

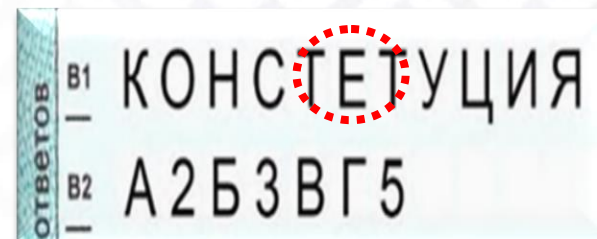


Как заполнять область ответов части В

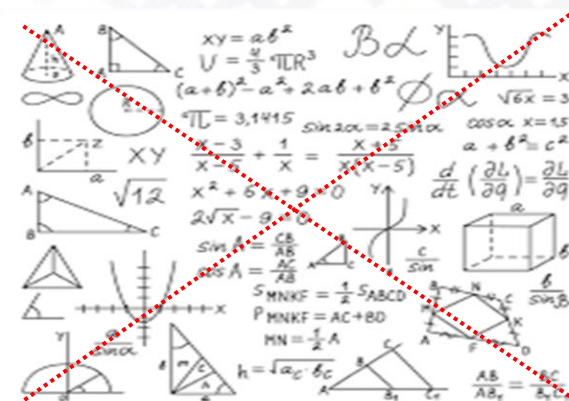
Ответ (слово или словосочетание) дается на языке и в форме (род, число, падеж), которые определяются условием тестового задания. **Орфографические ошибки в ответе недопустимы.**

Числовой ответ в виде дроби **округляется до целого числа** по правилам математического округления.

Недопустимо записывать ответ в виде математической формулы или выражения, указывать названия единиц измерения (градусы, проценты, метры, тонны), давать словесные заголовки или комментарии к числу



		округлите	
До целых:		До десятых:	
7,2 ≈	7	23,11 ≈	23,1
11,6 ≈	12	0,05 ≈	0,1
0,29 ≈	0	2,109 ≈	2,1
172,85 ≈	173	133,01 ≈	133
8,5 ≈	9	9,77 ≈	9,8





ОБЛАСТЬ ОТВЕТОВ (ЧАСТЬ В)



НЕ ЗАБЫВАЙ!

Отмене подлежат ошибочные ответы, пометки, а также все случайно проставленные прочерки, точки, штрихи, иные графические знаки и/или изображения



ВСЕГО МОЖНО ОТМЕНИТЬ НЕ БОЛЕЕ ЧЕТЫРЕХ ОШИБОЧНЫХ ОТВЕТОВ!

ПРОЗРАЧНОСТЬ, ОБЪЕКТИВНОСТЬ, ДОВЕРИЕ - ГЛАВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ВСТУПИТЕЛЬНОЙ КАМПАНИИ - 2026



учреждение образования «Республиканский институт контроля знаний»

220049, г. Минск, ул. Чайковского, 7

телефон: (017) 311-00-05

e-mail: priem@rikc.by