

ШИФР

Жалпы білім беретін пәндер бойынша
5-6 сынып оқушыларына арналған
Республикалық олимпиада

Республиканская олимпиада для
учащихся 5-6 классов по
общеобразовательным предметам

Қатысушы жауап парағы/Лист ответов участника

Мектеп (Школа): № 27 Дихан орта мектебі

ТАӘ (ФИО): Қыстембек Жансүлік



Сынып (Класс): 6

Пәні (Предмет): Математика

ШИФР

Сұрақ/ Вопрос	Сіздің жауап/ Ваш ответ					Ұпай/ Балл
№ 1	A	B	C	<input checked="" type="radio"/>	E	
№ 2	A	B	C	D	<input checked="" type="radio"/>	
№ 3	A	<input checked="" type="radio"/>	C	D	E	
№ 4	A	<input checked="" type="radio"/>	C	D	E	
№ 5	A	B	<input checked="" type="radio"/>	D	E	
№ 6	<input checked="" type="radio"/>	B	C	D	<input checked="" type="radio"/>	
№ 7	A	B	<input checked="" type="radio"/>	D	E	
№ 8	A	B	C	D	<input checked="" type="radio"/>	
№ 9	A	B	<input checked="" type="radio"/>	D	E	
№ 10	A	B	C	<input checked="" type="radio"/>	E	
№ 11	<input checked="" type="radio"/>	B	C	D	E	
№ 12	A	B	C	D	<input checked="" type="radio"/>	
№ 13	A	B	C	D	<input checked="" type="radio"/>	
№ 14	<input checked="" type="radio"/>	B	<input checked="" type="radio"/>	D	E	
№ 15	A	B	<input checked="" type="radio"/>	D	E	

Сұрақ/ Вопрос	Сіздің жауап/ Ваш ответ					Ұпай/ Балл
№ 16	A	B	C	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
№ 17	A	B	C	D	<input checked="" type="radio"/>	
№ 18	A	B	<input checked="" type="radio"/>	D	E	
№ 19	A	B	C	<input checked="" type="radio"/>	E	
№ 20	A	B	C	D	<input checked="" type="radio"/>	
№ 21	A	B	C	<input checked="" type="radio"/>	E	
№ 22	A	<input checked="" type="radio"/>	C	D	E	
№ 23	A	B	C	D	<input checked="" type="radio"/>	
№ 24	<input checked="" type="radio"/>	B	C	D	E	
№ 25	A	B	C	<input checked="" type="radio"/>	E	
№ 26	A	B	C	<input checked="" type="radio"/>	E	
№ 27	A	B	C	D	<input checked="" type="radio"/>	
№ 28	A	<input checked="" type="radio"/>	C	D	E	
№ 29	A	B	<input checked="" type="radio"/>	D	E	
№ 30	A	<input checked="" type="radio"/>	C	D	E	

Жалпы ұпай саны:

Итого баллов:

Тексерушінің аты-жөні/ ФИО проверяющего	Тексерушінің қолы/ Подпись проверяющего	Күні/Дата