

Konal(a) zkoušku

Vyloučen(a)

Nepřítomen(na) či nedokončil(a)

ČESKÝ JAZYK A LITERATURA 9

List 1 ze 2

Jméno
a příjmení

Evidenční
číslo

DIDAKTICKÝ TEST – STRANA 1–3

A B C D

1

2

3 A B C D E F

3.1

3.2

3.3

3.4

4

4.1

4.2

5 A N

5.1

5.2

5.3

5.4

A B C D

6

7

8

A B C D

9

10

11 A N

11.1

11.2

11.3

11.4

12

12.1

12.2

- | | A | B | C | D |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 13 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

16

- | | A | B | C | D | E |
|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 17.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17.5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | | A | B | C | D |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | | A | N |
|------|--------------------------|--------------------------|
| 19.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

20

- | | A | B | C | D |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 21 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | | A | B | C | D | E |
|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 25.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | | A | N |
|------|--------------------------|--------------------------|
| 26.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

27

27.1

27.2

A B C D

28

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

29

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

30

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------