

**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Руководителям
муниципальных органов
управления образованием

Трудовые Резервы ул., 4, г.Мурманск, 183025
тел. (815-2) 44-63-77; факс (815-2) 44-03-20
e-mail: edco@gov-murman.ru

02.03.2010 № 17-01-08/495

на № _____ от _____

**О бланках ответов на экзаменационные
задания**

Сообщаем, что в соответствии с приказом Министерства образования и науки Мурманской области от 27.01.2010 № 140 «Об организации и проведении в 2010 году в Мурманской области государственной (итоговой) аттестации обучающихся, освоивших основные общеобразовательные программы основного общего образования» (в редакции приказа от 18.02.2010 № 313) проверку экзаменационных работ будут осуществлять территориальные предметные комиссии по русскому языку и математике. Министерство образования и науки Мурманской области планирует апробировать бланочную технологию проведения экзаменов по этим предметам.

В целях обеспечения единообразного заполнения бланков ответов № 1 и бланков ответов № 2 обучающимися, завершающими освоение основных общеобразовательных программ основного общего образования, направляем разработанные ФГНУ «Федеральный институт педагогических измерений»:

формы бланков ответов № 1, бланков ответов № 2 и дополнительных бланков ответов № 2;

правила заполнения бланков ответов № 1 и бланков ответов № 2.

Просим проинформировать руководителей общеобразовательных учреждений, организовать обеспечение обучающихся отпечатанным экземпляром правил заполнения бланков ответов, дать все необходимые разъяснения родителям (законным представителям).

Приложение: на 10 л.

Заместитель министра

А.В.Волкова


Бланк ответов № 1 по русскому языку

Бланк ответов № 1 по математике

БЛАНК ОТВЕТОВ №1										ГИА-9	
Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ по образцам:											
А Б В Г Д Е Ё 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 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 ,											
Предмет		М		А		Код участника		Код отличия		Код ОУ	
Дата		0		1		0398					
										Пустой бланк <input type="checkbox"/>	
										Бланк аннулирован <input type="checkbox"/>	
Номер варианта		Класс		Подпись участника тестирования		С правилами тестирования ознакомлен и согласен. Сопоставление номеров вариантов в задании и бланке подтверждения.		52510200100010398			
		Номер Буква									
Фамилия											
Имя											
Отчество											
Ответы на задания Образец написания метки <input checked="" type="checkbox"/>						Оценки проверяющего (заполняется экспертом) Код эксперта Резерв			Замена ошибочных ответов Номер задания 1 2 3 4		
1 2 3 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						N 0 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
2 3 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						N 0 1 <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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						N 0 1 <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"/>						N 0 1 <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"/>						N 0 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
6 7 8 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						N 0 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
7 8 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						N 0 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
8 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						N 0 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
9 10 11 12 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						N 0 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
10 11 12 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						N 0 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
11 12 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						N 0 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
12 13 14 15 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						N 0 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
13 14 15 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						N 0 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
14 15 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						N 0 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
15 16 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						N 0 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
16 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						N 0 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

Приложение к письму Министерства
образования и науки Мурманской области
от _____ № _____

Бланк ответов №2, дополнительный бланк ответов №2 по всем предметам

БЛАНК ОТВЕТОВ №2									
Код участника <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								Подпись участника <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
Номер варианта <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 2px;"></div>		Предмет <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> М <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> А				Пустой бланк <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>		 52510200100010012	
Дата <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 0 <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 1 <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 0 <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 3 <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 1 <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 0		Бланк аннулирован <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>							

Отвечая на задания, пишите аккуратно и разборчиво, соблюдая разметку страницы.
Условия заданий переписывать не нужно.
Не забудьте указать номер задания, на которое вы отвечаете, например, С1.

