



Nacionalni centar  
za vanjsko vrednovanje  
obrazovanja

**ISPIT**  
**DRŽAVNE MATURE**

123457890  
Identifikacijska naljepnica  
**PAŽLJIVO NALIJEPITI**

**I  
N  
F**

**Informatika**

List za odgovore

D-S027

|   |   |
|---|---|
| 1. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>  | Popunjavanje ocjenjivač.  |
| 2. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>  | 21. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |
| 3. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>  | 22. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |
| 4. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>  | 23. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |
| 5. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>  | 24. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |
| 6. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>  | 25. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |
| 7. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>  | 26. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |
| 8. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>  | 27. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |
| 9. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>  | 28. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |
| 10. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 29. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |
| 11. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 30. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |
| 12. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 31. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |
| 13. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 32. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |
| 14. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 33. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |
| 15. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 34. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |
| 16. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 35. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 17. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 36. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 18. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> |   |
| 19. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> |   |
| 20. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> |   |
| Ostale zadatke riješite u ispitnoj knjižici.  |   |

Šifra ocjenjivača: \_\_\_\_\_

INF.27.HR.R.L1.01



18336

**NE FOTOKOPIRATI  
OBRAZAC SE ČITA OPTIČKI**

**NE PISATI PREKO  
POLJA ZA ODGOVORE**

Označavati ovako: ✕

**I N F**