

.....

LICZBA PUNKTÓW...../20

Miejscowość i data

.....

Imię i Nazwisko

.....

Jednostka OSP

ARKUSZ ODPOWIEDZI

Szkolenie abonentów sieci radiowych UKF

*Poprawną odpowiedź proszę zaznaczyć symbolem „X”. W przypadku zmiany odpowiedzi proszę o zakreślenie błędnej **odpowiedzi w kółko** oraz podpisanie zmian.*

Lp.	A	B	C	D	Lp.	A	B	C	D
1.					11.				
2.					12.				
3.					13.				
4.					14.				
5.					15.				
6.					16.				
7.					17.				
8.					18.				
9.					19.				
10.					20.				