

ԱՃԻԱՐՅԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ՕԼԻՄՊԻԱԴԱՅԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏԱԿԱՆ ՓՈՒԼ

Ֆիլիպ պապուսյաններ
(Անձանուն Անուն)

Անձնական համար՝ 700009

Զ-րդ դասարան
(Մարզ) (Կրթօջախ)

Դասարան 10 11 12

Ուշադրություն: -ճիշտ պատասխանները նշեք այսպես՝

-Անձնական համարի դաշտերը գրեք ընթեռնելի:

Փորձնական փուլի առաջադրանքներ (առավելագույնը 20 միավոր)

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/> Ա	<input type="checkbox"/> Ա	<input type="checkbox"/> Ա	<input type="checkbox"/> Ա	<input type="checkbox"/> Ա
<input type="checkbox"/> Բ	<input type="checkbox"/> Բ	<input checked="" type="checkbox"/> Բ	<input checked="" type="checkbox"/> Բ	<input checked="" type="checkbox"/> Բ
<input checked="" type="checkbox"/> Գ	<input type="checkbox"/> Գ	<input type="checkbox"/> Գ	<input type="checkbox"/> Գ	<input type="checkbox"/> Գ
<input type="checkbox"/> Դ	<input checked="" type="checkbox"/> Դ	<input type="checkbox"/> Դ	<input type="checkbox"/> Դ	<input type="checkbox"/> Դ
6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/> Ա	<input type="checkbox"/> Ա	<input type="checkbox"/> Ա	<input type="checkbox"/> Ա	<input type="checkbox"/> Ա
<input type="checkbox"/> Բ	<input type="checkbox"/> Բ	<input checked="" type="checkbox"/> Բ	<input type="checkbox"/> Բ	<input type="checkbox"/> Բ
<input type="checkbox"/> Գ	<input type="checkbox"/> Գ	<input type="checkbox"/> Գ	<input checked="" type="checkbox"/> Գ	<input checked="" type="checkbox"/> Գ
<input checked="" type="checkbox"/> Դ	<input checked="" type="checkbox"/> Դ	<input type="checkbox"/> Դ	<input type="checkbox"/> Դ	<input type="checkbox"/> Դ
11	12	13	14	15
<input type="checkbox"/> Ա	<input type="checkbox"/> Ա	<input type="checkbox"/> Ա	<input checked="" type="checkbox"/> Ա	<input type="checkbox"/> Ա
<input type="checkbox"/> Բ	<input checked="" type="checkbox"/> Բ	<input type="checkbox"/> Բ	<input type="checkbox"/> Բ	<input type="checkbox"/> Բ
<input type="checkbox"/> Գ	<input type="checkbox"/> Գ	<input checked="" type="checkbox"/> Գ	<input type="checkbox"/> Գ	<input type="checkbox"/> Գ
<input checked="" type="checkbox"/> Դ	<input type="checkbox"/> Դ	<input type="checkbox"/> Դ	<input type="checkbox"/> Դ	<input checked="" type="checkbox"/> Դ
16	17	18	19	20
<input type="checkbox"/> Ա	<input type="checkbox"/> Ա	<input type="checkbox"/> Ա	<input type="checkbox"/> Ա	<input checked="" type="checkbox"/> Ա
<input type="checkbox"/> Բ	<input checked="" type="checkbox"/> Բ	<input type="checkbox"/> Բ	<input type="checkbox"/> Բ	<input type="checkbox"/> Բ
<input checked="" type="checkbox"/> Գ	<input type="checkbox"/> Գ	<input checked="" type="checkbox"/> Գ	<input type="checkbox"/> Գ	<input type="checkbox"/> Գ
<input type="checkbox"/> Դ	<input type="checkbox"/> Դ	<input type="checkbox"/> Դ	<input checked="" type="checkbox"/> Դ	<input type="checkbox"/> Դ

Ուշադրություն: Ձնջումներ կատարել չի թույլատրվում: