



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO  
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

ИСПИТ  
ДРЖАВНЕ МАТУРЕ

123457890

Идентификациона налепница

ПАЖЉИВО НАЛЕПИТИ

S  
R  
P  
2

Српски језик  
Књижевност и језик

Лист за одговоре

D-S018

- |     |   |                                     |   |                                     |   |                                     |   |                                     |
|-----|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| 1.  | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2.  | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 3.  | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 4.  | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5.  | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 6.  | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 7.  | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8.  | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 9.  | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 10. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 11. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 12. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 13. | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 14. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 15. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16. | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 17. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 18. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 19. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 20. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |

- |     |   |                                     |   |                                     |   |                                     |   |                                     |
|-----|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| 21. | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 22. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 23. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 24. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 25. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 26. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 27. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 28. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 29. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 30. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 31. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 32. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 33. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 34. | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 35. | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 36. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |
| 37. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/>            |
| 38. | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            | D | <input type="checkbox"/>            |

8.1x.2014. A. Pavić

Шифра оцењивача: \_\_\_\_\_

SRP.18.SR.R.L1.02



6842

НЕ ФОТОКОПИРАТИ  
ОБРАЗАЦ СЕ ЧИТА ОПТИЧКИ

НЕ ПИСАТИ ПРЕКО  
ПОЉА ЗА ОДГОВОРЕ

Означавати овако: X

SRP2



Задатке од 39. до 60. решите у испитној књижици.  
Уноси оцењивач.

- |     |                            |                            |                             |
|-----|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 39. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 40. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 41. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 42. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 43. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 44. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 45. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 46. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 47. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 48. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 49. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 50. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 51. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 52. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 53. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 54. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 55. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 56. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 57. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 58. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 59. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 60. | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

8-15-2014, Audette Vance'