

Nacionalni ispit iz Biologije – prvi dio

List za odgovore

1. A. <input type="checkbox"/> B. <input checked="" type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>	6. A. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input checked="" type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>	11. A. <input type="checkbox"/> B. <input checked="" type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>	16. A. <input type="checkbox"/> B. <input checked="" type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>	21. A. <input type="checkbox"/> ① B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input checked="" type="checkbox"/>	22. A. <input type="checkbox"/> ② B. <input checked="" type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	23. A. <input type="checkbox"/> ③ B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input checked="" type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	24. A. <input type="checkbox"/> ④ B. <input checked="" type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	26. A. <input type="checkbox"/> ① B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input checked="" type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>
2. A. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input checked="" type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>	7. A. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input checked="" type="checkbox"/>	12. A. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input checked="" type="checkbox"/>	17. A. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input checked="" type="checkbox"/>	21. A. <input type="checkbox"/> ② B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input checked="" type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	22. A. <input checked="" type="checkbox"/> ③ B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	23. A. <input type="checkbox"/> ④ B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input checked="" type="checkbox"/>	25. A. <input type="checkbox"/> ① B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input checked="" type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	26. A. <input type="checkbox"/> ② B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input checked="" type="checkbox"/>
3. A. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input checked="" type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>	8. A. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input checked="" type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>	13. A. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input checked="" type="checkbox"/>	18. A. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input checked="" type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>	21. A. <input checked="" type="checkbox"/> ③ B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	22. A. <input type="checkbox"/> ④ B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input checked="" type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	24. A. <input type="checkbox"/> ① B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input checked="" type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	25. A. <input type="checkbox"/> ② B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input checked="" type="checkbox"/>	26. A. <input type="checkbox"/> ③ B. <input type="checkbox"/> C. <input checked="" type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>
4. A. <input type="checkbox"/> B. <input checked="" type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>	9. A. <input type="checkbox"/> B. <input checked="" 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"/>	19. A. <input type="checkbox"/> B. <input checked="" type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>	21. A. <input type="checkbox"/> ④ B. <input type="checkbox"/> C. <input checked="" type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	23. A. <input type="checkbox"/> ① B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input checked="" type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	24. A. <input type="checkbox"/> ② B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input checked="" type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	25. A. <input checked="" type="checkbox"/> ③ B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	26. A. <input checked="" type="checkbox"/> ④ B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>
5. A. <input type="checkbox"/> B. <input checked="" type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>	10. A. <input checked="" type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>	15. A. <input type="checkbox"/> B. <input checked="" type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>	20. A. <input checked="" type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>	22. A. <input type="checkbox"/> ① B. <input type="checkbox"/> C. <input checked="" type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	23. A. <input checked="" type="checkbox"/> ② B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	24. A. <input checked="" type="checkbox"/> ③ B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	25. A. <input type="checkbox"/> ④ B. <input checked="" type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	27. A. <input type="checkbox"/> ① B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input checked="" type="checkbox"/>

Identifikacija  
ocjenjivača

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

X A X D  
E F G H  
X 2 3 4

**NE FOTOKOPIRATI**  
**OBRAZAC SE ČITA OPTIČKI**

**NE PISATI PREKO**  
**POLJA ZA ODGOVORE**

Označavati ovako: **X**

**BIOL1**