

DIDAKTICKÝ TEST - POSLECH - STRANA 1

1. ČÁST

| | A | B | C |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. ČÁST

| | P | N |
|----|--------------------------|--------------------------|
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. ČÁST

| | |
|----|----------------------|
| 13 | <input type="text"/> |
| 14 | <input type="text"/> |
| 15 | <input type="text"/> |
| 16 | <input type="text"/> |
| 17 | <input type="text"/> |
| 18 | <input type="text"/> |
| 19 | <input type="text"/> |

4. ČÁST

| | A | B | C |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Tuto stranu ponechte prázdnou, není určena pro poznámky.

9. ČÁST

| | A | B | C |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 49 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 52 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 53 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 54 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 55 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

A B C

| | | | |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 56 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 57 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 59 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 60 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 61 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 62 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 63 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |