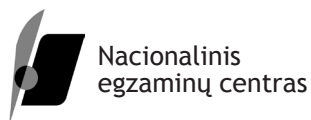


ATSAKYMŲ LAPAS



Čia priklijuokite
kandidato kodą

Atsakymus į klausimus su pasirenkamaisiais atsakymais žymėkite taip:

Jei suklysite pasirinkdami atsakymą taisyti galėsite tam skirtose vietose „Taisykite čia“. Parašykite taisomo klausimo numerį (pvz., 05) ir pažymėkite kitą pasirinktą atsakymą. Anksčiau pasirinkto atsakymo neužbraukite. **Būkite atidūs!**

I. COMPRÉHENSION ORALE

Texte 1					Taisykite čia:			Texte 3			Taisykite čia:		
Basile		Nadine		Kl. Nr.	Basile		Kl. Nr.	VRAI	FAUX	Kl. Nr.	VRAI	FAUX	
Oui	Non	Oui	Non		Oui	Non							
01.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
02.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Texte 2								Taisykite čia:					
04. A	05. A	06. A	07. A	Kl. Nr.	A	B	C	Kl. Nr.	VRAI	FAUX			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	B	B	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
C	C	C	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
08.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
09.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Texte 4

15.

16.

17.

18.

19.

20.

21.

22.

II. COMPRÉHENSION ÉCRITE

Texte 1	Texte 2										
23. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">1</td> <td style="width: 20px;">2</td> <td style="width: 20px;">3</td> <td style="width: 20px;">4</td> <td style="width: 20px;">5</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5						24. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 25. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 26. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 27. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 28. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
1	2	3	4	5							

Texte 3	<i>Taisykite čia:</i>	Texte 4																		
29. <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">VRAI</td> <td style="text-align: center;">FAUX</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> 30. <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	VRAI	FAUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31. <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">VRAI</td> <td style="text-align: center;">FAUX</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> 32. <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	VRAI	FAUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">1</td> <td style="width: 20px;">2</td> <td style="width: 20px;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1	2	3			
VRAI	FAUX																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
VRAI	FAUX																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
1	2	3																		
	Kl. Nr. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Kl. Nr. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>																			
	VRAI FAUX <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VRAI FAUX <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																			

	Texte 5
34. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 35. (1) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> (2) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 36. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 37. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 38. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 39. (1) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> (2) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	

III. MAÎTRISE DE LA LANGUE

Exercice 1							
40. A <input type="checkbox"/>	41. A <input type="checkbox"/>	42. A <input type="checkbox"/>	43. A <input type="checkbox"/>	44. A <input type="checkbox"/>	45. A <input type="checkbox"/>	46. A <input type="checkbox"/>	47. A <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>

Exercice 2	Exercice 3	Exercice 4	<i>Taisykite čia:</i>
48. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 49. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 50. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 51. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	52. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 53. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 54. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 55. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	56. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 57. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 58. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 59. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Kl. Nr. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Kl. Nr. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>

IV. PRODUCTION ÉCRITE

Tâche 1

Žymi vertintojai

I II III

De À Objet

Nombre de mots: _____

„RN“ (iki teisėtai atskleidžiant vokus, kuriuose yra valstybinio brandos egzamino užduoties ar jos dalies turinys)

Tâche 2

Žymi vertintojai
I II III

Nombre de mots: _____

„RN“ (iki teisėtai atskleidžiant vokus, kuriuose yra valstybinio brandos egzamino užduoties ar jos dalies turinys)