

SVARSBLANKETT

Uppgifterna 1, 2, 3 och 4 besvaras på en skild optiskt granskad svarsblankett.

Uppgifterna 5-14 besvaras på denna svarsblanketts sidor T5-T14:

Skriv dina svar med en tydlig handstil i utrymmet reserverat för uppgiften. **Otydligt skriven text, text som överskrider det streckade utrymmet, kolumnen eller svarsutrymmets sidolinjer läses inte och tas inte i beaktande i bedömningen. Endast en skriven rad för varje streck godkänns!**

Vid lösning av räkneuppgifter bör värden givna i uppgiften eller formelsamlingen användas. **Ifall inget annat sägs, skall uträkningarna skrivas ut.** Ett numeriskt resultat bör i räkneuppgiften presenteras enligt det numeriska värdet med minst gällande siffror som använts. Formelsamlingens (L1-L4) konstanter och tabellvärden antas i uträkningarna vara exakta värden.

ANGIVNING AV PERSONUPPGIFTER:

På den optiskt granskade svarsblanketten skrivs personuppgifterna ut tydligt textat och utöver detta anges personbeteckningen genom att kryssa i (X) den optiska matrisen.

Personuppgifterna skrivs ut med tydlig handstil **på svarsblankettens varje sida** (pärmsidan och sidorna T5-T14).

BARA DE SIDORNA DÄR DEN SÖKANDE HAR ANGIVIT SINA PERSONUPPGIFTER INNAN PROVET TAR SLUT GRANSKAS.

Då provet tar slut:

Allt skrivande är förbjudet mellan att provet tar slut och svarsblanketten lämnas in och leder till diskvalificering av provet. Inlämning av svarsblanketten sker enligt övervakarens instruktioner. Ett identitetsbevis måste presenteras då svaren lämnas in.

Fakultetens anteckningar:

POÄNGEN SÖKANDE FÅTT PER UPPGIFT

1.	2.	3.	4.	5.	6.
7.	8.	9.	10.	11.	12.
13.	14.	Totalt:			

Det medicinska urvalsprovet 2015
SVARSBLANKETT, UPPGIFTERNA 1, 2, 3 och 4
Det finns endast en svarsblankett per sökande och flera fås inte.

Markera ditt svar med blyertspenna såhär: ☒ . Ifall du vill rätta ditt svar, suddas ur det noga; den optiska läsapparaturen tolkar även en svag markering som ett svar.

NAMN (textat):
Efternamn

Alla förnamn

Skriv din personbeteckning på raden ovan och kryssa för motsvarande rutor

HENKILÖTUNNUS													
pv		kk		vv		-		tunnusosa					
1	<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"/>	1	a	m	y
2	<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"/>	2	b	n	
3	<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"/>	3	c	p	
4	<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"/>	4	d	r	
5	<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"/>	5	e	s	
6	<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"/>	6	f	t	
7	<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"/>	7	h	u	
8	<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"/>	8	j	v	
9	<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"/>	9	k	w	
0	<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"/>	0	l	x	

UPPGIFT 1 (kryssa för rätt alternativ enligt uppgiftsbeskrivningen)

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr><th colspan="2" style="text-align: center;">Del A</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">a.</td><td style="text-align: center;">sant</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">b.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">10</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">c.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">11</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">12</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">13</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">14</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">15</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">d.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">16</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">17</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">18</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">19</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">20</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">e.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">21</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">22</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">23</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">24</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">25</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">26</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Del A		a.	sant	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	b.		6	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	c.		11	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	d.		16	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>	e.		21	<input type="checkbox"/>	22	<input type="checkbox"/>	23	<input type="checkbox"/>	24	<input type="checkbox"/>	25	<input type="checkbox"/>	26	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr><th colspan="2" style="text-align: center;">Del A</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">f.</td><td style="text-align: center;">sant</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">27</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">28</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">29</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">30</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">31</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">g.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">32</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">33</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">34</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">35</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">36</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">h.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">37</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">38</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">39</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">40</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">41</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">i.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">42</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">43</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">44</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">45</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">46</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">47</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">j.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">48</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">49</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">50</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">51</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">52</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Del A		f.	sant	27	<input type="checkbox"/>	28	<input type="checkbox"/>	29	<input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/>	g.		32	<input type="checkbox"/>	33	<input type="checkbox"/>	34	<input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/>	36	<input type="checkbox"/>	h.		37	<input type="checkbox"/>	38	<input type="checkbox"/>	39	<input type="checkbox"/>	40	<input type="checkbox"/>	41	<input type="checkbox"/>	i.		42	<input type="checkbox"/>	43	<input type="checkbox"/>	44	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	46	<input type="checkbox"/>	47	<input type="checkbox"/>	j.		48	<input type="checkbox"/>	49	<input type="checkbox"/>	50	<input type="checkbox"/>	51	<input type="checkbox"/>	52	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr><th colspan="2" style="text-align: center;">Del B</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">k.</td><td style="text-align: center;">sant</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">53</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">54</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">55</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">56</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">l.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">57</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">58</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">59</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">60</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">m.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">61</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">62</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">63</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">64</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">n.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">65</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">66</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">67</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">68</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">69</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">70</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">o.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">71</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">72</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">73</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">74</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">75</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">76</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">p.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">77</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">78</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">79</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">80</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">81</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">82</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Del B		k.	sant	53	<input type="checkbox"/>	54	<input type="checkbox"/>	55	<input type="checkbox"/>	56	<input type="checkbox"/>	l.		57	<input type="checkbox"/>	58	<input type="checkbox"/>	59	<input type="checkbox"/>	60	<input type="checkbox"/>	m.		61	<input type="checkbox"/>	62	<input type="checkbox"/>	63	<input type="checkbox"/>	64	<input type="checkbox"/>	n.		65	<input type="checkbox"/>	66	<input type="checkbox"/>	67	<input type="checkbox"/>	68	<input type="checkbox"/>	69	<input type="checkbox"/>	70	<input type="checkbox"/>	o.		71	<input type="checkbox"/>	72	<input type="checkbox"/>	73	<input type="checkbox"/>	74	<input type="checkbox"/>	75	<input type="checkbox"/>	76	<input type="checkbox"/>	p.		77	<input type="checkbox"/>	78	<input type="checkbox"/>	79	<input type="checkbox"/>	80	<input type="checkbox"/>	81	<input type="checkbox"/>	82	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr><th colspan="2" style="text-align: center;">Del C</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">q.</td><td style="text-align: center;">sant</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">83</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">84</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">85</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">86</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">87</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">r.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">88</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">89</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">90</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">91</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">92</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">s.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">93</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">94</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">95</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">96</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">97</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">t.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">98</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">99</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">100</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">101</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">102</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">u.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">103</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">104</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">105</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">106</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">107</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">v.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">108</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">109</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">110</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">111</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">112</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Del C		q.	sant	83	<input type="checkbox"/>	84	<input type="checkbox"/>	85	<input type="checkbox"/>	86	<input type="checkbox"/>	87	<input type="checkbox"/>	r.		88	<input type="checkbox"/>	89	<input type="checkbox"/>	90	<input type="checkbox"/>	91	<input type="checkbox"/>	92	<input type="checkbox"/>	s.		93	<input type="checkbox"/>	94	<input type="checkbox"/>	95	<input type="checkbox"/>	96	<input type="checkbox"/>	97	<input type="checkbox"/>	t.		98	<input type="checkbox"/>	99	<input type="checkbox"/>	100	<input type="checkbox"/>	101	<input type="checkbox"/>	102	<input type="checkbox"/>	u.		103	<input type="checkbox"/>	104	<input type="checkbox"/>	105	<input type="checkbox"/>	106	<input type="checkbox"/>	107	<input type="checkbox"/>	v.		108	<input type="checkbox"/>	109	<input type="checkbox"/>	110	<input type="checkbox"/>	111	<input type="checkbox"/>	112	<input type="checkbox"/>
Del A																																																																																																																																																																																																																																																																																							
a.	sant																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
2	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
3	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
4	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
5	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
b.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
6	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
7	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
8	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
9	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
10	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
c.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
11	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
12	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
13	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
14	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
15	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
d.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
16	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
17	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
18	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
19	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
20	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
e.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
21	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
22	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
23	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
24	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
25	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
26	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Del A																																																																																																																																																																																																																																																																																							
f.	sant																																																																																																																																																																																																																																																																																						
27	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
28	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
29	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
30	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
31	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
g.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
32	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
33	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
34	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
35	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
36	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
h.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
37	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
38	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
39	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
40	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
41	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
i.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
42	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
43	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
44	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
45	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
46	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
47	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
j.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
48	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
49	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
50	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
51	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
52	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Del B																																																																																																																																																																																																																																																																																							
k.	sant																																																																																																																																																																																																																																																																																						
53	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
54	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
55	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
56	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
l.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
57	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
58	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
59	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
60	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
m.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
61	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
62	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
63	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
64	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
n.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
65	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
66	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
67	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
68	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
69	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
70	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
o.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
71	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
72	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
73	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
74	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
75	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
76	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
p.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
77	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
78	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
79	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
80	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
81	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
82	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Del C																																																																																																																																																																																																																																																																																							
q.	sant																																																																																																																																																																																																																																																																																						
83	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
84	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
85	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
86	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
87	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
r.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
88	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
89	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
90	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
91	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
92	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
s.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
93	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
94	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
95	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
96	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
97	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
t.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
98	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
99	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
100	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
101	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
102	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
u.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
103	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
104	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
105	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
106	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
107	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
v.																																																																																																																																																																																																																																																																																							
108	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
109	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
110	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
111	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						
112	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																						

UPPGIFT 2 (kryssa för rätt alternativ enligt uppgiftsbeskrivningen)

Föreningens vattenlösning	Förening											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
(a) Sur	<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"/>
(b) Neutral eller nästan neutral (pH 6,9-7,1)	<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"/>
(c) Basisk	<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"/>

UPPGIFT 3 (kryssa för rätt alternativ enligt uppgiftsbeskrivningen)

Föreningar	samma förening	konformerer	struktur-isomerer	spegelbilda-isomerer	<i>cis-trans</i> -isomerer
1 och 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 och 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 och 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 och 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 och 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 och 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 och 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 och 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 och 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 och 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UPPGIFT 4 (kryssa för rätt alternativ enligt uppgiftsbeskrivningen)

Påstående	Helt rätt	Falskt
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>

Empty box for the judge's mark.

Rättares markering

Personbeteckning: |_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|

Efternamn: _____

Förnamn: _____

Underskrift: _____

T7

Uppgift 7

5 p

Large empty box with horizontal lines for writing the answer to the task.

Empty box for the grader's mark.

Rättarens markering

Personbeteckning: |_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|

Efternamn: _____

Förnamn: _____

Underskrift: _____

T8

Uppgift 8

8 p

a) (5 p)

Large empty box with horizontal lines for writing the answer to part a.

b) (3 p)

Large empty box with horizontal lines for writing the answer to part b.

Rättarens markering

Personbeteckning: |_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|

Efternamn: _____

Förnamn: _____

Underskrift: _____

T9

Uppgift 9

6 p

a) (2 p)

b) (2 p)

c) (2 p)

Rättarens markering

Personbeteckning: |_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|

Efternamn: _____

Förnamn: _____

Underskrift: _____

T10

Uppgift 10

7 p

Bild:

Uträkning:



Rättarens markering

Personbeteckning: |_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|

Efternamn: _____

Förnamn: _____

Underskrift: _____

T11

Uppgift 11

12 p

a) 2 p _____mg/kg	b) 2 p _____dm ³	c) 2 p _____ml/h
----------------------	--------------------------------	---------------------

d) 3 p

e) 3 p

Empty box for the grader's mark.

Rättarens markering

Personbeteckning: |_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|

Efternamn: _____

Förnamn: _____

Underskrift: _____

T12

Uppgift 12

7 p

Large empty box for the student's answer to the task.

Empty box for the judge's mark.

Rättarens markering

Personbeteckning: |_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|

Efternamn: _____

Förnamn: _____

Underskrift: _____

T13

Uppgift 13

9 p

a) (3 p)

Large empty box for the answer to part a.

b) (6 p)

Large empty box for the answer to part b.

Empty box for the examiner's mark.

Rättarens markering

Personbeteckning: |_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|

Efternamn: _____

Förnamn: _____

Underskrift: _____

T14

Uppgift 14

4 p

a) (2 p)

Large empty box for the answer to question a).

b) (2 p)

Large empty box for the answer to question b).