



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO  
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

**ISPIT  
DRŽAVNE MATURE**

**Njemački jezik – osnovna razina  
Ispit čitanja**

123457890  
Identifikacijska naljepnica  
**PAŽLJIVO NALIJEPI**

**NJ  
E  
M  
1  
B**

List za odgovore

D-S020

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

|     |   |                                     |   |                                     |   |                                     |
|-----|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| 19. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            |
| 20. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 21. | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            |
| 22. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 23. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            |
| 24. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            |

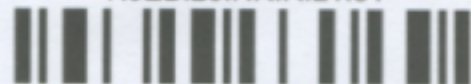
Zadatke od 25. do 30. riješite u ispitnoj knjižici.  
Popunjava ocjenjivač.

|     |   |                          |   |                          |    |                          |
|-----|---|--------------------------|---|--------------------------|----|--------------------------|
| 25. | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 26. | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 27. | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 28. | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 29. | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 30. | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |

5. lipnja 2016.

Šifra ocjenjivača: \_\_\_\_\_

NJEB.20.HR.R.L1.01



6754

NE FOTOKOPIRATI  
OBRAZAC SE ČITA OPTIČKI

NE PISATI PREKO  
POLJA ZA ODGOVORE

Označavati ovako: X

**NJEM1B**



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO  
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

**ISPIT  
DRŽAVNE MATURE**

Njemački jezik – osnovna razina  
Ispit slušanja

123457890  
Identifikacijska naljepnica  
**PAŽLJIVO NALIJEPI**

NJ  
E  
M  
3  
B

List za odgovore

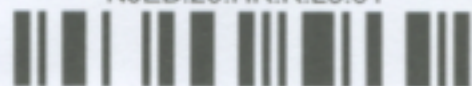
D-S020

|     | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   | E                        | F                                   |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 1.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 2.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 3.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 4.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 6.  | A                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | B                                   | <input type="checkbox"/>            | C                        | <input type="checkbox"/>            |
| 7.  | A                                   | <input type="checkbox"/>            | B                                   | <input type="checkbox"/>            | C                        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8.  | A                                   | <input type="checkbox"/>            | B                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | C                        | <input type="checkbox"/>            |
| 9.  | A                                   | <input type="checkbox"/>            | B                                   | <input type="checkbox"/>            | C                        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10. | A                                   | <input type="checkbox"/>            | B                                   | <input type="checkbox"/>            | C                        | <input checked="" type="checkbox"/> |

|     |   |                                     |   |                                     |   |                                     |
|-----|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| 11. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 12. | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            |
| 13. | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            |
| 14. | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            |
| 15. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 17. | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            |
| 18. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 20. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            |

5. lipnja 2014.

NJEB.20.HR.R.L3.01



6759

NE FOTOKOPIRATI  
OBRAZAC SE ČITA OPTIČKI

NE PISATI PREKO  
POLJA ZA ODGOVORE

Označavati ovako: X

NJEM3B



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO  
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

# ISPIT DRŽAVNE MATURE

Njemački jezik – osnovna razina  
Ispit čitanja

123457890  
Identifikacijska naljepnica  
**PAŽLJIVO NALIJEPI**

NJ  
E  
M  
1  
B

List za odgovore

D-S020

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

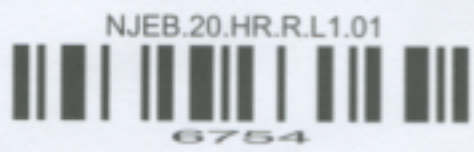
|     |   |                                     |   |                                     |   |                                     |
|-----|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| 19. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            |
| 20. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 21. | A | <input checked="" type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input type="checkbox"/>            |
| 22. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input type="checkbox"/>            | C | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 23. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            |
| 24. | A | <input type="checkbox"/>            | B | <input checked="" type="checkbox"/> | C | <input type="checkbox"/>            |

Zadatke od 25. do 30. riješite u ispitnoj knjižici.  
Popunjava ocjenjivač.

|     |   |                          |   |                          |    |                          |
|-----|---|--------------------------|---|--------------------------|----|--------------------------|
| 25. | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 26. | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 27. | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 28. | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 29. | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 30. | 0 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |

5. lipnja 2014.

Šifra ocjenjivača: \_\_\_\_\_



NE FOTOKOPIRATI  
OBRAZAC SE ČITA OPTIČKI

NE PISATI PREKO  
POLJA ZA ODGOVORE

Označavati ovako: X

NJEM1B