



**OLIMPIADE SAINS NASIONAL 2015
TINGKAT KABUPATEN/KOTA**

LEMBAR JAWABAN

Data Peserta

Nama : _____
No. Peserta : _____
Sekolah : _____
Kabupaten/Kota : _____
Provinsi : _____

Tanda Tangan Peserta

Beri tanda silang (X) pada jawaban yang anda anggap benar!

No.	Jawaban
1.	A B <input type="checkbox"/> D E
2.	A <input type="checkbox"/> C D E
3.	A B C <input type="checkbox"/> E
4.	A B <input type="checkbox"/> D E
5.	A B C D <input type="checkbox"/>
6.	A <input type="checkbox"/> C D E
7.	A B <input type="checkbox"/> D E
8.	<input type="checkbox"/> B C D E
9.	A B <input type="checkbox"/> D E
10.	A B C <input type="checkbox"/> E
11.	A B C <input type="checkbox"/> E
12.	A B C D <input type="checkbox"/>
13.	<input type="checkbox"/> B C D E
14.	A B <input type="checkbox"/> D E
15.	A B <input type="checkbox"/> D E
16.	A <input type="checkbox"/> C D E
17.	A <input type="checkbox"/> C D E
18.	A <input type="checkbox"/> C D E
19.	A B C <input type="checkbox"/> E
20.	A B C D <input type="checkbox"/>
21.	A B C D <input type="checkbox"/>
22.	A B <input type="checkbox"/> D E
23.	<input type="checkbox"/> B C D E
24.	A <input type="checkbox"/> C D E
25.	A B <input type="checkbox"/> D E
26.	A B C <input type="checkbox"/> E
27.	A <input type="checkbox"/> C D E
28.	A <input type="checkbox"/> C D E
29.	A B <input type="checkbox"/> D E
30.	A B C <input type="checkbox"/> E

No.	Jawaban
31.	<input type="checkbox"/> B C D E
32.	<input type="checkbox"/> B C D E
33.	<input type="checkbox"/> B C D E
34.	A B <input type="checkbox"/> D E
35.	A B <input type="checkbox"/> D E
36.	A B C <input type="checkbox"/> E
37.	<input type="checkbox"/> B C D E
38.	A B C <input type="checkbox"/> E
39.	A B <input type="checkbox"/> D E
40.	A <input type="checkbox"/> C D E
41.	<input type="checkbox"/> B C D E
42.	A <input type="checkbox"/> C D E
43.	<input type="checkbox"/> B C D E
44.	A B <input type="checkbox"/> D E
45.	<input type="checkbox"/> B C D E
46.	A B C D <input type="checkbox"/>
47.	<input type="checkbox"/> B C D E
48.	<input type="checkbox"/> B C D E
49.	<input type="checkbox"/> B C D E
50.	A B <input type="checkbox"/> D E
51.	A B <input type="checkbox"/> D E
52.	A <input type="checkbox"/> C D E
53.	A B C D <input type="checkbox"/>
54.	A B C D <input type="checkbox"/>
55.	A B <input type="checkbox"/> D E
56.	A <input type="checkbox"/> C D E
57.	<input type="checkbox"/> B C D E
58.	A <input type="checkbox"/> C D E
59.	A B <input type="checkbox"/> D E
60.	<input type="checkbox"/> B C D E

No.	Jawaban
61.	A B C <input type="checkbox"/> E
62.	A B C <input type="checkbox"/> E
63.	<input type="checkbox"/> B C D E
64.	A B <input type="checkbox"/> D E
65.	A B C D <input type="checkbox"/>
66.	<input type="checkbox"/> B C D E
67.	A B <input type="checkbox"/> D E
68.	A B <input type="checkbox"/> D E
69.	A B <input type="checkbox"/> D E
70.	A B C <input type="checkbox"/> E
71.	A B <input type="checkbox"/> D E
72.	A <input type="checkbox"/> C D E
73.	A B C <input type="checkbox"/> E
74.	<input type="checkbox"/> B C D E
75.	A B C <input type="checkbox"/> E
76.	A B <input type="checkbox"/> D E
77.	<input type="checkbox"/> B C D E
78.	A B <input type="checkbox"/> D E
79.	A B C <input type="checkbox"/> E
80.	<input type="checkbox"/> B C D E
81.	A B C D <input type="checkbox"/>
82.	<input type="checkbox"/> B C D E
83.	A B <input type="checkbox"/> D E
84.	A <input type="checkbox"/> C D E
85.	A B C D <input type="checkbox"/>
86.	<input type="checkbox"/> B C D E
87.	<input type="checkbox"/> B C D E
88.	A B <input type="checkbox"/> D E
89.	A B C D <input type="checkbox"/>
90.	A B C <input type="checkbox"/> E