**Форма відповідей на тестові завдання**

для перевірки теоретичних знань з фізичного виховання

студентів 1-2 курсів денної форми навчання НУБіП України

Тест № \_\_\_\_ Спеціалізація \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Виконав (ла) студент (ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Прізвище, ім'я, по батькові)

Факультет/ННІ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Спеціальність \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Група \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Відповіді на тест

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Відповідь студента | \*Зауваження викладача |  | № | Відповідь студента | \*Зауваження викладача |
| 1 | 2 | 3 |  | 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |  | 11. |  |  |
| 2. |  |  |  | 12. |  |  |
| 3. |  |  |  | 13. |  |  |
| 4. |  |  |  | 14. |  |  |
| 5. |  |  |  | 15. |  |  |
| 6. |  |  |  | 16. |  |  |
| 7. |  |  |  | 17. |  |  |
| 8. |  |  |  | 18. |  |  |
| 9. |  |  |  | 19. |  |  |
| 10. |  |  |  | 20. |  |  |

Дата виконання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

Де: колонка 1 - цифри від 1 до 20 означають номер запитання;

 колонка 2 - записати літери а, б, в … – обрану відповідь (можливі декілька відповідей на одне питання);

 колонка 3 - зауваження викладача, якщо відповідь невірна.

Відповіді надіслати викладачу кафедри фізичного виховання, який проводить практичні заняття з Вашою групою. Перелік E-mail або номеру телефону з програмою Viber викладачів додається.

\*Кількість вірних відповідей \_\_\_\_ \*Оцінка в балах за виконання тесту \_\_\_

Викладач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) \*Дата перевірки \_\_\_\_\_\_.2020 р.

\* - заповнює викладач