

Imię i Nazwisko	
-----------------	--

wiek w dniu badania:	
----------------------	--

Badanie funkcji słuchowych				
----------------------------	--	--	--	--

	próba 1	próba 2	próba 3	próba 4	SUMA
ćwiczenie 1					
ćwiczenie 2					
ćwiczenie 3					

max. 20

materiał tematyczny	
---------------------	--

ćwiczenie 4	
ćwiczenie 5	
ćwiczenie 6	
SUMA	

max. 3

materiał atematyczny	
----------------------	--

ćwiczenie 7	
ćwiczenie 8	
ćwiczenie 9	
SUMA	

max. 6

Badanie użycia języka	
-----------------------	--

ćwiczenie 10	
ćwiczenie 11	
ćwiczenie 12	
SUMA	

max. 6

Badanie pamięci sekw.	
-----------------------	--

ćwiczenie 13	
ćwiczenie 14	
ćwiczenie 15	
SUMA	

max. 6

Badanie grafopercepcji	
------------------------	--

ćwiczenie 16	
ćwiczenie 17	
ćwiczenie 18	
SUMA	

max. 3

SUMA	
------	--

max. 44

