

ParSCORE™ STUDENT ENROLLMENT SHEET

I.D. NUMBER									
0	3	0	0	0	0	3			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

PHONE NUMBER									
AREA CODE									
0	0	0							
1	1	1							
2	2	2							
3	3	3							
4	4	4							
5	5	5							
6	6	6							
7	7	7							
8	8	8							
9	9	9							

LAST NAME										FIRST NAME										MI
H	U	B	E	R						C	L	A	U	S						
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G
H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K
L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q
R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U
V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z

CODE			
A	A	A	A
B	B	B	B
C	C	C	C
D	D	D	D
E	E	E	E
F	F	F	F
G	G	G	G
H	H	H	H
I	I	I	I
J	J	J	J
K	K	K	K
L	L	L	L
M	M	M	M
N	N	N	N
O	O	O	O
P	P	P	P
Q	Q	Q	Q
R	R	R	R
S	S	S	S
T	T	T	T
U	U	U	U
V	V	V	V
W	W	W	W
X	X	X	X
Y	Y	Y	Y
Z	Z	Z	Z

Name _____ Date _____

Subject _____ Hour/Day _____

ParSCORE™ SCORE SHEET

	T	F		T	F		T	F
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TEST FORM		
<input checked="" type="checkbox"/>	J	S
<input type="checkbox"/>	B	K
<input type="checkbox"/>	C	L
<input type="checkbox"/>	D	M
<input type="checkbox"/>	E	N
<input type="checkbox"/>	F	O
<input type="checkbox"/>	G	P
<input type="checkbox"/>	H	Q
<input type="checkbox"/>	I	R

EXAM NUMBER		
0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

DIRECTIONS

USE NO. 2 PENCIL ONLY

- USE A NO. 2 PENCIL ONLY.
- FILL IN BUBBLE COMPLETELY
- ERASE COMPLETELY TO CHANGE
- DO NOT FOLD OR STAPLE
- EX: A C D

	T	F		T	F		T	F
41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>				

Name:.....

Version **A**

Matrikelnummer:

Prüfung: ABWL Produktion und Logistik I

Curriculum – 3 ECTS

- Schreiben Sie Ihren **Namen** und Ihre **Matrikelnummer** am Auswertungsblatt in die dafür vorgesehenen Kästchen. Geben Sie auch Ihre **Version** des Tests an!!!
- Beantworten Sie alle **45 Fragen**.
- Benützen Sie einen dunklen Kugelschreiber oder Filzstift und übertragen Sie Ihre Antworten auf das Auswertungsblatt.
- Beachten Sie, dass bei manchen Fragen mehrere Antworten richtig sein können, bei jeder Frage aber mindestens eine Antwortmöglichkeit zutrifft.
- Eine Frage gilt als richtig beantwortet, wenn sie genau alle (!) richtigen Antworten angekreuzt haben. Bei Ankreuzen einer falschen Antwort ist die Frage automatisch falsch beantwortet.
- Beachten Sie, dass für jede Frage gleich viele Punkte erreichbar sind. Teilen Sie Ihr Zeitbudget also so ein, dass Sie zunächst die ‚*einfachen*‘ Aufgaben lösen, um schnell viele Punkte zu erzielen.
- Sie haben **90 Minuten** Zeit für die Bearbeitung.

Viel Erfolg!

Falls Sie Ihre Version am Auswertungsbogen nicht angegeben haben, wird Ihre Arbeit nicht bewertet!

o. Univ. Prof. Dr. Richard Hartl

Name:.....

Matrikelnummer:

Version **A**

Prüfung: ABWL Produktion und Logistik I

Curriculum – 3 ECTS

- Schreiben Sie Ihren **Namen** und Ihre **Matrikelnummer** am Auswertungsblatt in die dafür vorgesehenen Kästchen. Geben Sie auch Ihre **Version** des Tests an!!!
- Beantworten Sie alle **45 Fragen**.
- Benützen Sie einen dunklen Kugelschreiber oder Filzstift und übertragen Sie Ihre Antworten auf das Auswertungsblatt.
- Beachten Sie, dass bei manchen Fragen mehrere Antworten richtig sein können, bei jeder Frage aber mindestens eine Antwortmöglichkeit zutrifft.
- Eine Frage gilt als richtig beantwortet, wenn sie genau alle (!) richtigen Antworten angekreuzt haben. Bei Ankreuzen einer falschen Antwort ist die Frage automatisch falsch beantwortet.
- Beachten Sie, dass für jede Frage gleich viele Punkte erreichbar sind. Teilen Sie Ihr Zeitbudget also so ein, dass Sie zunächst die ‚*einfachen*‘ Aufgaben lösen, um schnell viele Punkte zu erzielen.
- Sie haben **90 Minuten** Zeit für die Bearbeitung.

Viel Erfolg!

Falls Sie Ihre Version am Auswertungsbogen nicht angegeben haben, wird Ihre Arbeit nicht bewertet!

o. Univ. Prof. Dr. Richard Hartl

ParSCORE™ STUDENT ENROLLMENT SHEET

I.D. NUMBER									
0	3	0	0	0	0	3			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

PHONE NUMBER									
AREA CODE									
0	0	0							
1	1	1							
2	2	2							
3	3	3							
4	4	4							
5	5	5							
6	6	6							
7	7	7							
8	8	8							
9	9	9							

LAST NAME										FIRST NAME										MI
H	U	B	E	R						C	L	A	U	S						
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G
H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K
L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q
R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U
V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z

CODE			
A	A	A	A
B	B	B	B
C	C	C	C
D	D	D	D
E	E	E	E
F	F	F	F
G	G	G	G
H	H	H	H
I	I	I	I
J	J	J	J
K	K	K	K
L	L	L	L
M	M	M	M
N	N	N	N
O	O	O	O
P	P	P	P
Q	Q	Q	Q
R	R	R	R
S	S	S	S
T	T	T	T
U	U	U	U
V	V	V	V
W	W	W	W
X	X	X	X
Y	Y	Y	Y
Z	Z	Z	Z

Name _____ Date _____
 Subject _____ Hour/Day _____

ParSCORE™ SCORE SHEET

	T	F										
1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	A	C	D	E	F	G	H	I	J	
3	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	B	D	E	F	G	H	I	J		
4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	A	B	D	E	F	G	H	I	J	
5	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
6	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	A	B	D	E	F	G	H	I	J	
7	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
8	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	A	B	D	E	F	G	H	I	J	
9	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
10	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	A	B	D	E	F	G	H	I	J	
11	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
12	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
13	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
14	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
15	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
16	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
17	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
18	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
20	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
21	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
22	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
23	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
24	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
25	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
26	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
27	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
28	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
29	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
31	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
32	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
33	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
34	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
35	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
36	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
37	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
38	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
39	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
40	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J

TEST FORM	
<input checked="" type="radio"/>	S
<input type="radio"/>	K
<input type="radio"/>	L
<input type="radio"/>	M
<input type="radio"/>	N
<input type="radio"/>	O
<input type="radio"/>	P
<input type="radio"/>	Q
<input type="radio"/>	R

EXAM NUMBER		
0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

DIRECTIONS

USE NO. 2 PENCIL ONLY

- USE A NO. 2 PENCIL ONLY.
- FILL IN BUBBLE COMPLETELY
- ERASE COMPLETELY TO CHANGE
- DO NOT FOLD OR STAPLE
- EX: A C D

	T	F										
41	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
42	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
43	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
44	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
45	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
46	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
47	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
48	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
49	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
50	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
51	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
52	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
53	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
54	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
55	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
56	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
57	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
58	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
59	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
60	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
61	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
62	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
63	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
64	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
65	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
66	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
67	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
68	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
69	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
70	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
71	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
72	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
73	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
7												

