

PART 1

SUBJECTIVE SCORE INSTRUCTOR USE ONLY				
<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 90	<input type="checkbox"/> 80	<input type="checkbox"/> 70	<input type="checkbox"/> 60
<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0

	(T)	(F)	KEY		
	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
4	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
5	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
6	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
7	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
8	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
9	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
10	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
11	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
12	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
13	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
14	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
15	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
16	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
17	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
18	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
19	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
20	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
21	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
22	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
23	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
24	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
25	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
26	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
27	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
28	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
29	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
30	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
31	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
32	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
33	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
34	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
35	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
36	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
37	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
38	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
39	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
40	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
41	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
42	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
43	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
44	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
45	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
46	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
47	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
48	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
49	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
50	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

IMPORTANT

USE NO. 2 PENCIL ONLY

- MAKE DARK MARKS
- ERASE COMPLETELY TO CHANGE

EXAMPLE: A B C D E

TO USE SUBJECTIVE SCORE FEATURE:

- Mark total possible subjective points
- Only one mark per line on key
- 163 points maximum

EXAMPLE OF STUDENT SCORE:

<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 90	<input type="checkbox"/> 80	<input type="checkbox"/> 70	<input type="checkbox"/> 60	1
<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 10	2
<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 5	3
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	4

SCANTRON

Reorder Form No. 882-E
www.ScanttronStore.com
800-722-6876

FOR USE ON TEST SCORING MACHINE ONLY

NAME	TEST NO.
SUBJECT	PERIOD

TEST RECORD	
PART 1	
PART 2	
TOTAL	

FEED THIS DIRECTION

NAME

(T) (F) KEY
⊠ % ⊠ 2 ⊠ 3 ⊠ 5

- 51 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 52 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 53 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 54 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 55 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 56 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 57 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 58 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 59 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 60 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 61 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 62 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 63 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 64 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 65 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 66 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 67 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 68 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 69 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 70 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 71 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 72 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 73 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 74 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 75 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 76 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 77 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 78 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 79 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 80 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 81 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 82 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 83 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 84 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 85 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 86 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 87 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 88 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 89 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 90 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 91 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 92 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 93 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 94 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 95 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 96 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 97 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 98 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 99 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E
- 100 ⊠ A ⊠ B ⊠ C ⊠ D ⊠ E

FEED THIS DIRECTION

