



# Diagnostic Test Form ○ Side 1

Completely darken bubbles with a No. 2 pencil. If you make a mistake, be sure to erase mark completely. Erase all stray marks.

**1. YOUR NAME:** \_\_\_\_\_  
(Print) Last First M.I.

**SIGNATURE:** \_\_\_\_\_ **DATE:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**HOME ADDRESS:** \_\_\_\_\_  
(Print) Number and Street

City State Zip **E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**PHONE NO.:** \_\_\_\_\_ **SCHOOL:** \_\_\_\_\_ **CLASS OF:** \_\_\_\_\_  
(Print)

**IMPORTANT:** Please fill in these boxes exactly as shown on the back cover of your test book.

OpScan iNSIGHT™ forms by Pearson NCS EM-255325-1:654321  
Printed in U.S.A.

© TPR Education IP Holdings, LLC

**5. YOUR NAME**

First 4 letters of last name				FIRST INIT	MID INIT
(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
(B)	(B)	(B)	(B)	(B)	(B)
(C)	(C)	(C)	(C)	(C)	(C)
(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)
(E)	(E)	(E)	(E)	(E)	(E)
(F)	(F)	(F)	(F)	(F)	(F)
(G)	(G)	(G)	(G)	(G)	(G)
(H)	(H)	(H)	(H)	(H)	(H)
(I)	(I)	(I)	(I)	(I)	(I)
(J)	(J)	(J)	(J)	(J)	(J)
(K)	(K)	(K)	(K)	(K)	(K)
(L)	(L)	(L)	(L)	(L)	(L)
(M)	(M)	(M)	(M)	(M)	(M)
(N)	(N)	(N)	(N)	(N)	(N)
(O)	(O)	(O)	(O)	(O)	(O)
(P)	(P)	(P)	(P)	(P)	(P)
(Q)	(Q)	(Q)	(Q)	(Q)	(Q)
(R)	(R)	(R)	(R)	(R)	(R)
(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)
(T)	(T)	(T)	(T)	(T)	(T)
(U)	(U)	(U)	(U)	(U)	(U)
(V)	(V)	(V)	(V)	(V)	(V)
(W)	(W)	(W)	(W)	(W)	(W)
(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)
(Y)	(Y)	(Y)	(Y)	(Y)	(Y)
(Z)	(Z)	(Z)	(Z)	(Z)	(Z)

**2. TEST FORM**

\_\_\_\_\_

3. TEST CODE				4. PHONE NUMBER							
(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)
(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)
(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)
(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)
(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)
(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)
(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)
(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)
(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)
(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)

**6. DATE OF BIRTH**

MONTH	DAY		YEAR	
<input type="radio"/> JAN				
<input type="radio"/> FEB				
<input type="radio"/> MAR	(0)	(0)	(0)	(0)
<input type="radio"/> APR	(1)	(1)	(1)	(1)
<input type="radio"/> MAY	(2)	(2)	(2)	(2)
<input type="radio"/> JUN	(3)	(3)	(3)	(3)
<input type="radio"/> JUL		(4)	(4)	(4)
<input type="radio"/> AUG		(5)	(5)	(5)
<input type="radio"/> SEP		(6)	(6)	(6)
<input type="radio"/> OCT		(7)	(7)	(7)
<input type="radio"/> NOV		(8)	(8)	(8)
<input type="radio"/> DEC		(9)	(9)	(9)

**7. SEX**

MALE

FEMALE

**8. OTHER**

1 (A) (B) (C) (D) (E)

2 (A) (B) (C) (D) (E)

3 (A) (B) (C) (D) (E)

Begin with number 1 for each new section of the test. Leave blank any extra answer spaces.

SECTION 1				
1 (A) (B) (C) (D) (E)	26 (A) (B) (C) (D) (E)	51 (A) (B) (C) (D) (E)	76 (A) (B) (C) (D) (E)	
2 (A) (B) (C) (D) (E)	27 (A) (B) (C) (D) (E)	52 (A) (B) (C) (D) (E)	77 (A) (B) (C) (D) (E)	
3 (A) (B) (C) (D) (E)	28 (A) (B) (C) (D) (E)	53 (A) (B) (C) (D) (E)	78 (A) (B) (C) (D) (E)	
4 (A) (B) (C) (D) (E)	29 (A) (B) (C) (D) (E)	54 (A) (B) (C) (D) (E)	79 (A) (B) (C) (D) (E)	
5 (A) (B) (C) (D) (E)	30 (A) (B) (C) (D) (E)	55 (A) (B) (C) (D) (E)	80 (A) (B) (C) (D) (E)	
6 (A) (B) (C) (D) (E)	31 (A) (B) (C) (D) (E)	56 (A) (B) (C) (D) (E)	81 (A) (B) (C) (D) (E)	
7 (A) (B) (C) (D) (E)	32 (A) (B) (C) (D) (E)	57 (A) (B) (C) (D) (E)	82 (A) (B) (C) (D) (E)	
8 (A) (B) (C) (D) (E)	33 (A) (B) (C) (D) (E)	58 (A) (B) (C) (D) (E)	83 (A) (B) (C) (D) (E)	
9 (A) (B) (C) (D) (E)	34 (A) (B) (C) (D) (E)	59 (A) (B) (C) (D) (E)	84 (A) (B) (C) (D) (E)	
10 (A) (B) (C) (D) (E)	35 (A) (B) (C) (D) (E)	60 (A) (B) (C) (D) (E)	85 (A) (B) (C) (D) (E)	
11 (A) (B) (C) (D) (E)	36 (A) (B) (C) (D) (E)	61 (A) (B) (C) (D) (E)	86 (A) (B) (C) (D) (E)	
12 (A) (B) (C) (D) (E)	37 (A) (B) (C) (D) (E)	62 (A) (B) (C) (D) (E)	87 (A) (B) (C) (D) (E)	
13 (A) (B) (C) (D) (E)	38 (A) (B) (C) (D) (E)	63 (A) (B) (C) (D) (E)	88 (A) (B) (C) (D) (E)	
14 (A) (B) (C) (D) (E)	39 (A) (B) (C) (D) (E)	64 (A) (B) (C) (D) (E)	89 (A) (B) (C) (D) (E)	
15 (A) (B) (C) (D) (E)	40 (A) (B) (C) (D) (E)	65 (A) (B) (C) (D) (E)	90 (A) (B) (C) (D) (E)	
16 (A) (B) (C) (D) (E)	41 (A) (B) (C) (D) (E)	66 (A) (B) (C) (D) (E)	91 (A) (B) (C) (D) (E)	
17 (A) (B) (C) (D) (E)	42 (A) (B) (C) (D) (E)	67 (A) (B) (C) (D) (E)	92 (A) (B) (C) (D) (E)	
18 (A) (B) (C) (D) (E)	43 (A) (B) (C) (D) (E)	68 (A) (B) (C) (D) (E)	93 (A) (B) (C) (D) (E)	
19 (A) (B) (C) (D) (E)	44 (A) (B) (C) (D) (E)	69 (A) (B) (C) (D) (E)	94 (A) (B) (C) (D) (E)	
20 (A) (B) (C) (D) (E)	45 (A) (B) (C) (D) (E)	70 (A) (B) (C) (D) (E)	95 (A) (B) (C) (D) (E)	
21 (A) (B) (C) (D) (E)	46 (A) (B) (C) (D) (E)	71 (A) (B) (C) (D) (E)	96 (A) (B) (C) (D) (E)	
22 (A) (B) (C) (D) (E)	47 (A) (B) (C) (D) (E)	72 (A) (B) (C) (D) (E)	97 (A) (B) (C) (D) (E)	
23 (A) (B) (C) (D) (E)	48 (A) (B) (C) (D) (E)	73 (A) (B) (C) (D) (E)	98 (A) (B) (C) (D) (E)	
24 (A) (B) (C) (D) (E)	49 (A) (B) (C) (D) (E)	74 (A) (B) (C) (D) (E)	99 (A) (B) (C) (D) (E)	
25 (A) (B) (C) (D) (E)	50 (A) (B) (C) (D) (E)	75 (A) (B) (C) (D) (E)	100 (A) (B) (C) (D) (E)	



# Diagnostic Test Form ○ Side 1

Completely darken bubbles with a No. 2 pencil. If you make a mistake, be sure to erase mark completely. Erase all stray marks.

**1. YOUR NAME:** \_\_\_\_\_  
(Print) Last First M.I.

**SIGNATURE:** \_\_\_\_\_ **DATE:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**HOME ADDRESS:** \_\_\_\_\_  
(Print) Number and Street

\_\_\_\_\_  
City State Zip

**PHONE NO.:** \_\_\_\_\_ **SCHOOL:** \_\_\_\_\_ **CLASS OF:** \_\_\_\_\_  
(Print)

**IMPORTANT:** Please fill in these boxes exactly as shown on the back cover of your test book.

OpScan iNSIGHT™ forms by Pearson NCS EM-255325-1:654321  
Printed in U.S.A.

© TPR Education IP Holdings, LLC

**2. TEST FORM**

\_\_\_\_\_

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

**6. DATE OF BIRTH**

MONTH	DAY		YEAR	
<input type="radio"/> JAN				
<input type="radio"/> FEB				
<input type="radio"/> MAR	0	0	0	0
<input type="radio"/> APR	1	1	1	1
<input type="radio"/> MAY	2	2	2	2
<input type="radio"/> JUN	3	3	3	3
<input type="radio"/> JUL		4	4	4
<input type="radio"/> AUG		5	5	5
<input type="radio"/> SEP		6	6	6
<input type="radio"/> OCT		7	7	7
<input type="radio"/> NOV		8	8	8
<input type="radio"/> DEC		9	9	9

**7. SEX**

MALE

FEMALE

**8. OTHER**

1  A  B  C  D  E

2  A  B  C  D  E

3  A  B  C  D  E

**5. YOUR NAME**

First 4 letters of last name				FIRST INIT	MID INIT
A	A	A	A	A	A
B	B	B	B	B	B
C	C	C	C	C	C
D	D	D	D	D	D
E	E	E	E	E	E
F	F	F	F	F	F
G	G	G	G	G	G
H	H	H	H	H	H
I	I	I	I	I	I
J	J	J	J	J	J
K	K	K	K	K	K
L	L	L	L	L	L
M	M	M	M	M	M
N	N	N	N	N	N
O	O	O	O	O	O
P	P	P	P	P	P
Q	Q	Q	Q	Q	Q
R	R	R	R	R	R
S	S	S	S	S	S
T	T	T	T	T	T
U	U	U	U	U	U
V	V	V	V	V	V
W	W	W	W	W	W
X	X	X	X	X	X
Y	Y	Y	Y	Y	Y
Z	Z	Z	Z	Z	Z

Begin with number 1 for each new section of the test. Leave blank any extra answer spaces.

SECTION 1																							
1	A	B	C	D	E	26	A	B	C	D	E	51	A	B	C	D	E	76	A	B	C	D	E
2	A	B	C	D	E	27	A	B	C	D	E	52	A	B	C	D	E	77	A	B	C	D	E
3	A	B	C	D	E	28	A	B	C	D	E	53	A	B	C	D	E	78	A	B	C	D	E
4	A	B	C	D	E	29	A	B	C	D	E	54	A	B	C	D	E	79	A	B	C	D	E
5	A	B	C	D	E	30	A	B	C	D	E	55	A	B	C	D	E	80	A	B	C	D	E
6	A	B	C	D	E	31	A	B	C	D	E	56	A	B	C	D	E	81	A	B	C	D	E
7	A	B	C	D	E	32	A	B	C	D	E	57	A	B	C	D	E	82	A	B	C	D	E
8	A	B	C	D	E	33	A	B	C	D	E	58	A	B	C	D	E	83	A	B	C	D	E
9	A	B	C	D	E	34	A	B	C	D	E	59	A	B	C	D	E	84	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E	35	A	B	C	D	E	60	A	B	C	D	E	85	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E	36	A	B	C	D	E	61	A	B	C	D	E	86	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E	37	A	B	C	D	E	62	A	B	C	D	E	87	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E	38	A	B	C	D	E	63	A	B	C	D	E	88	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E	39	A	B	C	D	E	64	A	B	C	D	E	89	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E	40	A	B	C	D	E	65	A	B	C	D	E	90	A	B	C	D	E
16	A	B	C	D	E	41	A	B	C	D	E	66	A	B	C	D	E	91	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E	42	A	B	C	D	E	67	A	B	C	D	E	92	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E	43	A	B	C	D	E	68	A	B	C	D	E	93	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E	44	A	B	C	D	E	69	A	B	C	D	E	94	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E	45	A	B	C	D	E	70	A	B	C	D	E	95	A	B	C	D	E
21	A	B	C	D	E	46	A	B	C	D	E	71	A	B	C	D	E	96	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E	47	A	B	C	D	E	72	A	B	C	D	E	97	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E	48	A	B	C	D	E	73	A	B	C	D	E	98	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E	49	A	B	C	D	E	74	A	B	C	D	E	99	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E	50	A	B	C	D	E	75	A	B	C	D	E	100	A	B	C	D	E