

CBTネット模擬試験 大学単位申込書

大学 歯学部 学年 年

模試種別	2024年版 23年10月～24年10月末				
実施予定日	第1日	月	日	第2日	月 日
受験人数	名				
合格判定・基準	<input type="checkbox"/> 設定あり → <input type="checkbox"/> 設定なし			%	設定ありにした場合は御校の判定基準にする 数字(2桁)を入力してください ※該当の項目を チェック
個人成績表 送付形態	<input type="checkbox"/> 個別封入あり <input type="checkbox"/> 個別封入なし	送付先は下記に入力していただく住所となりますが 個別封入の要・不要が選択可能です			※該当の項目を チェック
実施環境	<input type="checkbox"/> 大学		<input type="checkbox"/> 各個人宅		※該当の項目を チェック

受験者名簿・受験票・解説書・ご請求書 送付先

住所 〒

	大学	歯学部	係気付	TEL
模試係 氏名				携帯 電話
e-mail				FAX

ご注意1: 電話番号は、試験実施当日でも連絡のとれる番号をご記入ください。
試験実施日が土日祝の場合、大学教務課/学生課では電話連絡ができないことがあります。
ご注意2: 申込書・受験者名簿はお手元にコピーを残してください。

開始時刻設定について

「開始時刻」について

試験の開始時刻の設定を行うことが可能です。
開始時刻を設定した場合、当該時刻になるまでは試験の開始が一切行えません。
各ブロックの試験時間は60分となります。

「フライング」について

各受験者がブロックの受験を終了後、ただちに次のブロックの受験を開始することです。

第1日	月	日	第2日	月	日
ブロック	開始時刻		ブロック	開始時刻	
1	時	分	1	時	分
2	時	分	2	時	分
3	時	分	3	時	分
4	時	分	4	時	分
5	時	分	5	時	分
6	時	分	6	時	分



歯学教育スクール