

ANSWER SHEET

Answer Sheet No.

SIDE : 1

निम्न प्रविष्टियों को केवल नीले/काले बॉल प्वाइन्ट पेन से ही भरें

FILL THE FOLLOWING ENTRIES WITH A BLUE/BLACK BALL POINT PEN ONLY

Test Booklet No.	Name of Exam.
Test Booklet Code	Date of Exam.

ROLL NUMBER अनुक्रमांक

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NAME OF THE CANDIDATE (IN CAPITAL LETTERS) अभ्यर्थी का नाम

<input type="text"/>

CATEGORY वर्ग

GEN	SC	BCA	BCB	PH	ESM	FF
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Please indicate all the categories applicable for benefit of reservation.

कृपया अभ्यर्थी अपने सभी वर्गों (Categories) को आरक्षण के लाभ के लिये चिन्हित करें।

DATE OF BIRTH जन्म तिथि MALE FEMALE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

NAME OF EXAMINATION CENTRE (IN CAPITAL LETTERS) परीक्षा केन्द्र का नाम

<input type="text"/>

SIGNATURE OF THE CANDIDATE अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

<input type="text"/>

<input type="text"/>

पृष्ठ-2 पर (पीछे) उत्तर अंकित करने के लिए अनुदेश

INSTRUCTION FOR MARKING ON SIDE-2

- केवल नीले/काले बॉल प्वाइन्ट पेन का प्रयोग करें।
Use Blue/Black Ball Point Pen only.
- जितने प्रश्न दिये गए हैं केवल उतने ही उत्तर क्रमांक का प्रयोग करें।
Use the Answer serials to the extent questions are given.
- प्रत्येक प्रश्न का उत्तर उसके नीचे बने खाने में से एक को जिसे आप ठीक समझते हो पूरा-पूरा गहरा काला भरें जैसा कि नीचे दर्शाया गया है।
Darken completely only one Response which you think is correct as shown in the figure below.

<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	----------------------------------	-----------------------	-----------------------
- कभी निम्न प्रकार से अपना उत्तर न भरें अन्यथा यह गलत हो जायेगा।
Never fill the Response as shown below otherwise it will be treated as wrong.

<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
- उत्तर के लिए दिये गये खाने को भरिए। इस उत्तर पत्र पर अन्य कोई खरोच या निशान न लगाएँ।
Make the marks only in the space provided. Please do not mark any stray marks on the answer sheet.
- इस उत्तर पत्र पर किसी भी तरफ रफ कार्य न करें।
Rough work must not be done on this answer sheet.

SIGNATURE OF THE INVIGILATOR परिनिरीक्षक के हस्ताक्षर

<input type="text"/>

USE BLUE/BLACK BALL POINT PEN ONLY ON THIS PAGE

ROLL NUMBER

TEST BOOKLET CODE

TEST BOOKLET NO.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9

<input type="text"/>
A <input type="radio"/>
B <input type="radio"/>
C <input type="radio"/>
D <input type="radio"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
0	0	0	0	0
1	1	1	1	1
2	2	2	2	2
3	3	3	3	3
4	4	4	4	4
5	5	5	5	5
6	6	6	6	6
7	7	7	7	7
8	8	8	8	8
9	9	9	9	9

ANSWERS

1	1	2	3	4
2	1	2	3	4
3	1	2	3	4
4	1	2	3	4
5	1	2	3	4
6	1	2	3	4
7	1	2	3	4
8	1	2	3	4
9	1	2	3	4
10	1	2	3	4
11	1	2	3	4
12	1	2	3	4
13	1	2	3	4
14	1	2	3	4
15	1	2	3	4
16	1	2	3	4
17	1	2	3	4
18	1	2	3	4
19	1	2	3	4
20	1	2	3	4
21	1	2	3	4
22	1	2	3	4
23	1	2	3	4
24	1	2	3	4
25	1	2	3	4

26	1	2	3	4
27	1	2	3	4
28	1	2	3	4
29	1	2	3	4
30	1	2	3	4
31	1	2	3	4
32	1	2	3	4
33	1	2	3	4
34	1	2	3	4
35	1	2	3	4
36	1	2	3	4
37	1	2	3	4
38	1	2	3	4
39	1	2	3	4
40	1	2	3	4
41	1	2	3	4
42	1	2	3	4
43	1	2	3	4
44	1	2	3	4
45	1	2	3	4
46	1	2	3	4
47	1	2	3	4
48	1	2	3	4
49	1	2	3	4
50	1	2	3	4

51	1	2	3	4
52	1	2	3	4
53	1	2	3	4
54	1	2	3	4
55	1	2	3	4
56	1	2	3	4
57	1	2	3	4
58	1	2	3	4
59	1	2	3	4
60	1	2	3	4
61	1	2	3	4
62	1	2	3	4
63	1	2	3	4
64	1	2	3	4
65	1	2	3	4
66	1	2	3	4
67	1	2	3	4
68	1	2	3	4
69	1	2	3	4
70	1	2	3	4
71	1	2	3	4
72	1	2	3	4
73	1	2	3	4
74	1	2	3	4
75	1	2	3	4

76	1	2	3	4
77	1	2	3	4
78	1	2	3	4
79	1	2	3	4
80	1	2	3	4
81	1	2	3	4
82	1	2	3	4
83	1	2	3	4
84	1	2	3	4
85	1	2	3	4
86	1	2	3	4
87	1	2	3	4
88	1	2	3	4
89	1	2	3	4
90	1	2	3	4
91	1	2	3	4
92	1	2	3	4
93	1	2	3	4
94	1	2	3	4
95	1	2	3	4
96	1	2	3	4
97	1	2	3	4
98	1	2	3	4
99	1	2	3	4
100	1	2	3	4