

## OMR ANSWER SHEET 2012-13

1. परीक्षार्थी अपना रोल नम्बर एवं उसके नीचे दिए गए बोलों को ध्यान से काला करें।
2. परीक्षार्थी बोलों को काले करने से पहले प्रश्न-पत्र कुवलेट तथा ऑब्जर्वर/सहकार का सहीरिजल नम्बर ध्यान दें।

NAME OF CANDIDATE \_\_\_\_\_

FATHER'S NAME \_\_\_\_\_

ROLL NUMBER							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

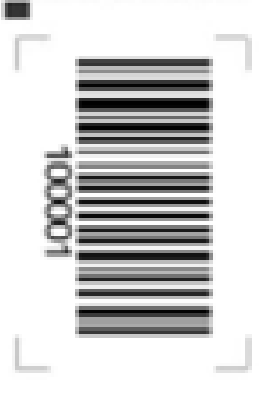
**\*\*\* INSTRUCTIONS \*\*\***

1. Use only Blue/Black Ball Point Pen to darken the appropriate Circle.
2. Please darken the complete circle.
3. Darken **ONLY ONE CIRCLE** for each Question as shown in example below.

**CORRECT METHOD**

**WRONG METHODS**

4. No Change in the Answer once marked is allowed.
5. Please do not Make any marks on the Answer Sheet.
6. Rough work must not be done on the Answer Sheet.
7. Mark your answer only in the appropriate space against the number corresponding to the question.



परीक्षार्थी अपनी उत्तर पुस्तिका परीक्षक को देने से पूर्व जाँचें कि रोल नं., ठीक से भरा/भरीया काला किया गया है या नहीं।  
 Before handing over the Answer Sheet to the invigilator, the candidate should check that Roll No. has been filled in and marked correctly.

Darken only one option for answering each question

Q. No.	Response	Q. No.	Response	Q. No.	Response	Q. No.	Response	Q. No.	Response
001	<input type="text"/>	031	<input type="text"/>	061	<input type="text"/>	091	<input type="text"/>	121	<input type="text"/>
002	<input type="text"/>	032	<input type="text"/>	062	<input type="text"/>	092	<input type="text"/>	122	<input type="text"/>
003	<input type="text"/>	033	<input type="text"/>	063	<input type="text"/>	093	<input type="text"/>	123	<input type="text"/>
004	<input type="text"/>	034	<input type="text"/>	064	<input type="text"/>	094	<input type="text"/>	124	<input type="text"/>
005	<input type="text"/>	035	<input type="text"/>	065	<input type="text"/>	095	<input type="text"/>	125	<input type="text"/>
006	<input type="text"/>	036	<input type="text"/>	066	<input type="text"/>	096	<input type="text"/>	126	<input type="text"/>
007	<input type="text"/>	037	<input type="text"/>	067	<input type="text"/>	097	<input type="text"/>	127	<input type="text"/>
008	<input type="text"/>	038	<input type="text"/>	068	<input type="text"/>	098	<input type="text"/>	128	<input type="text"/>
009	<input type="text"/>	039	<input type="text"/>	069	<input type="text"/>	099	<input type="text"/>	129	<input type="text"/>
010	<input type="text"/>	040	<input type="text"/>	070	<input type="text"/>	100	<input type="text"/>	130	<input type="text"/>
011	<input type="text"/>	041	<input type="text"/>	071	<input type="text"/>	101	<input type="text"/>	131	<input type="text"/>
012	<input type="text"/>	042	<input type="text"/>	072	<input type="text"/>	102	<input type="text"/>	132	<input type="text"/>
013	<input type="text"/>	043	<input type="text"/>	073	<input type="text"/>	103	<input type="text"/>	133	<input type="text"/>
014	<input type="text"/>	044	<input type="text"/>	074	<input type="text"/>	104	<input type="text"/>	134	<input type="text"/>
015	<input type="text"/>	045	<input type="text"/>	075	<input type="text"/>	105	<input type="text"/>	135	<input type="text"/>
016	<input type="text"/>	046	<input type="text"/>	076	<input type="text"/>	106	<input type="text"/>	136	<input type="text"/>
017	<input type="text"/>	047	<input type="text"/>	077	<input type="text"/>	107	<input type="text"/>	137	<input type="text"/>
018	<input type="text"/>	048	<input type="text"/>	078	<input type="text"/>	108	<input type="text"/>	138	<input type="text"/>
019	<input type="text"/>	049	<input type="text"/>	079	<input type="text"/>	109	<input type="text"/>	139	<input type="text"/>
020	<input type="text"/>	050	<input type="text"/>	080	<input type="text"/>	110	<input type="text"/>	140	<input type="text"/>
021	<input type="text"/>	051	<input type="text"/>	081	<input type="text"/>	111	<input type="text"/>	141	<input type="text"/>
022	<input type="text"/>	052	<input type="text"/>	082	<input type="text"/>	112	<input type="text"/>	142	<input type="text"/>
023	<input type="text"/>	053	<input type="text"/>	083	<input type="text"/>	113	<input type="text"/>	143	<input type="text"/>
024	<input type="text"/>	054	<input type="text"/>	084	<input type="text"/>	114	<input type="text"/>	144	<input type="text"/>
025	<input type="text"/>	055	<input type="text"/>	085	<input type="text"/>	115	<input type="text"/>	145	<input type="text"/>
026	<input type="text"/>	056	<input type="text"/>	086	<input type="text"/>	116	<input type="text"/>	146	<input type="text"/>
027	<input type="text"/>	057	<input type="text"/>	087	<input type="text"/>	117	<input type="text"/>	147	<input type="text"/>
028	<input type="text"/>	058	<input type="text"/>	088	<input type="text"/>	118	<input type="text"/>	148	<input type="text"/>
029	<input type="text"/>	059	<input type="text"/>	089	<input type="text"/>	119	<input type="text"/>	149	<input type="text"/>
030	<input type="text"/>	060	<input type="text"/>	090	<input type="text"/>	120	<input type="text"/>	150	<input type="text"/>

SIGNATURE OF CANDIDATE \_\_\_\_\_

THUMB IMPRESSION

LEFT FOR MALE

RIGHT FOR FEMALE

SIGNATURE OF INVIGILATOR \_\_\_\_\_

SIGNATURE OF INVIGILATOR \_\_\_\_\_