

(For Office use only)

OMR Sheet Serial No.

(Do not tamper with the Code or do not write in the box given below)

Enter your Roll No as given in the Admit Card

Roll No

J	A	-				
0	0	0	0			
1	1	1	1			
2	2	2	2			
3	3	3	3			
4	4	4	4			
5	5	5	5			
6	6	6	6			
7	7	7	7			
8	8	8	8			
9	9	9	9			

Marking/Shading of SERIES is compulsory failing which your sheet will not be evaluated

SERIES

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

Instructions to the Candidates

- This sheet should not be folded or crushed.
- Use only black ball point pen to fill the circles.
- Circles should be darkened completely and properly.
- Cutting and erasing the corner square boxes on this sheet is strictly prohibited.
- Do not staple or punch holes or use any stray marks on the sheet.
- Do not use marker, white fluid or any other device to hide the shading already done.

CORRECT METHODS

1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

WRONG METHODS

1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D				
1	(A)	(B)	(C)	(D)	16	(A)	(B)	(C)	(D)	31	(A)	(B)	(C)	(D)	46	(A)	(B)	(C)	(D)
2	(A)	(B)	(C)	(D)	17	(A)	(B)	(C)	(D)	32	(A)	(B)	(C)	(D)	47	(A)	(B)	(C)	(D)
3	(A)	(B)	(C)	(D)	18	(A)	(B)	(C)	(D)	33	(A)	(B)	(C)	(D)	48	(A)	(B)	(C)	(D)
4	(A)	(B)	(C)	(D)	19	(A)	(B)	(C)	(D)	34	(A)	(B)	(C)	(D)	49	(A)	(B)	(C)	(D)
5	(A)	(B)	(C)	(D)	20	(A)	(B)	(C)	(D)	35	(A)	(B)	(C)	(D)	50	(A)	(B)	(C)	(D)
6	(A)	(B)	(C)	(D)	21	(A)	(B)	(C)	(D)	36	(A)	(B)	(C)	(D)	51	(A)	(B)	(C)	(D)
7	(A)	(B)	(C)	(D)	22	(A)	(B)	(C)	(D)	37	(A)	(B)	(C)	(D)	52	(A)	(B)	(C)	(D)
8	(A)	(B)	(C)	(D)	23	(A)	(B)	(C)	(D)	38	(A)	(B)	(C)	(D)	53	(A)	(B)	(C)	(D)
9	(A)	(B)	(C)	(D)	24	(A)	(B)	(C)	(D)	39	(A)	(B)	(C)	(D)	54	(A)	(B)	(C)	(D)
10	(A)	(B)	(C)	(D)	25	(A)	(B)	(C)	(D)	40	(A)	(B)	(C)	(D)	55	(A)	(B)	(C)	(D)
11	(A)	(B)	(C)	(D)	26	(A)	(B)	(C)	(D)	41	(A)	(B)	(C)	(D)	56	(A)	(B)	(C)	(D)
12	(A)	(B)	(C)	(D)	27	(A)	(B)	(C)	(D)	42	(A)	(B)	(C)	(D)	57	(A)	(B)	(C)	(D)
13	(A)	(B)	(C)	(D)	28	(A)	(B)	(C)	(D)	43	(A)	(B)	(C)	(D)	58	(A)	(B)	(C)	(D)
14	(A)	(B)	(C)	(D)	29	(A)	(B)	(C)	(D)	44	(A)	(B)	(C)	(D)	59	(A)	(B)	(C)	(D)
15	(A)	(B)	(C)	(D)	30	(A)	(B)	(C)	(D)	45	(A)	(B)	(C)	(D)	60	(A)	(B)	(C)	(D)

TO BE FILLED BY INVIGILATOR ONLY

ROLL NO:

J	A	-				
---	---	---	--	--	--	--

Signature of Invigilator(s):

SERIES:

--













Name of Invigilator(s):

ANSWER SHEET













Instructions to the Candidates

1. This sheet should not be folded or crushed.
2. Use only black ball point pen to fill the circles.
3. Circles should be darkened completely and properly.
4. Cutting and erasing the corner square boxes on this sheet is strictly prohibited.
5. Do not staple or use any stray marks on the sheet.
6. Do not use marker, white fluid or any other device to hide the shading already done.
7. Mark your answer as follows:

CORRECT METHODS

1				
2				
3				

WRONG METHODS

1				
2				
3				

8. Fill and Mark your Roll No in the following method:

If your Roll No is JA-0001,
then fill up the circles as specified below:

If your Roll No is JA-0345,
then fill up the circles as specified below:

Roll No					
J	A	-	0	0	1
			①	①	①
			②	②	②
			③	③	③
			④	④	④
			⑤	⑤	⑤
			⑥	⑥	⑥
			⑦	⑦	⑦
			⑧	⑧	⑧
			⑨	⑨	⑨

Roll No				
J	A	-	0	3
			●	0
			①	①
			②	②
			③	●
			④	④
			⑤	⑤
			⑥	⑥
			⑦	⑦
			⑧	⑧
			⑨	⑨

9. Mark your Series as follows:
If your Series is **B**,
then fill up the circle as specified below:

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