

6. CANDIDATE'S SIGNATURE	9. ROLL NO.	10. CATEGORY	12. SERIES	13. TEST BOOKLET NO.																																																																																																																																													
 	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr><tr><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr><tr><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr><tr><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr><tr><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr><tr><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr></table>						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	<table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td>GEN <input type="radio"/></td></tr><tr><td>OBC <input type="radio"/></td></tr><tr><td>SC <input type="radio"/></td></tr><tr><td>ST <input type="radio"/></td></tr><tr><td>CW <input type="radio"/></td></tr><tr><td>11. Physically Challenged</td></tr><tr><td>YES <input type="radio"/></td></tr><tr><td>NO <input type="radio"/></td></tr></table>		GEN <input type="radio"/>	OBC <input type="radio"/>	SC <input type="radio"/>	ST <input type="radio"/>	CW <input type="radio"/>	11. Physically Challenged	YES <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>2</td><td>2</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td></tr><tr><td>4</td><td>4</td></tr><tr><td>5</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>6</td></tr><tr><td>7</td><td>7</td></tr><tr><td>8</td><td>8</td></tr><tr><td>9</td><td>9</td></tr></table>			0	0	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr><tr><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr><tr><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr><tr><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr><tr><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr><tr><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr></table>						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
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																																																																																																																																													
GEN <input type="radio"/>																																																																																																																																																	
OBC <input type="radio"/>																																																																																																																																																	
SC <input type="radio"/>																																																																																																																																																	
ST <input type="radio"/>																																																																																																																																																	
CW <input type="radio"/>																																																																																																																																																	
11. Physically Challenged																																																																																																																																																	
YES <input type="radio"/>																																																																																																																																																	
NO <input type="radio"/>																																																																																																																																																	
0	0																																																																																																																																																
1	1																																																																																																																																																
2	2																																																																																																																																																
3	3																																																																																																																																																
4	4																																																																																																																																																
5	5																																																																																																																																																
6	6																																																																																																																																																
7	7																																																																																																																																																
8	8																																																																																																																																																
9	9																																																																																																																																																
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																																																																																																																																													
7. INVIGILATOR'S SIGNATURE																																																																																																																																																	
8. COURSE APPLIED FOR																																																																																																																																																	
BBS <input type="radio"/>																																																																																																																																																	
BFIA <input type="radio"/>																																																																																																																																																	
BBE <input type="radio"/>																																																																																																																																																	

1	(A)	(B)	(C)	(D)	41	(A)	(B)	(C)	(D)	81	(A)	(B)	(C)	(D)
2	(A)	(B)	(C)	(D)	42	(A)	(B)	(C)	(D)	82	(A)	(B)	(C)	(D)
3	(A)	(B)	(C)	(D)	43	(A)	(B)	(C)	(D)	83	(A)	(B)	(C)	(D)
4	(A)	(B)	(C)	(D)	44	(A)	(B)	(C)	(D)	84	(A)	(B)	(C)	(D)
5	(A)	(B)	(C)	(D)	45	(A)	(B)	(C)	(D)	85	(A)	(B)	(C)	(D)
6	(A)	(B)	(C)	(D)	46	(A)	(B)	(C)	(D)	86	(A)	(B)	(C)	(D)
7	(A)	(B)	(C)	(D)	47	(A)	(B)	(C)	(D)	87	(A)	(B)	(C)	(D)
8	(A)	(B)	(C)	(D)	48	(A)	(B)	(C)	(D)	88	(A)	(B)	(C)	(D)
9	(A)	(B)	(C)	(D)	49	(A)	(B)	(C)	(D)	89	(A)	(B)	(C)	(D)
10	(A)	(B)	(C)	(D)	50	(A)	(B)	(C)	(D)	90	(A)	(B)	(C)	(D)
11	(A)	(B)	(C)	(D)	51	(A)	(B)	(C)	(D)	91	(A)	(B)	(C)	(D)
12	(A)	(B)	(C)	(D)	52	(A)	(B)	(C)	(D)	92	(A)	(B)	(C)	(D)
13	(A)	(B)	(C)	(D)	53	(A)	(B)	(C)	(D)	93	(A)	(B)	(C)	(D)
14	(A)	(B)	(C)	(D)	54	(A)	(B)	(C)	(D)	94	(A)	(B)	(C)	(D)
15	(A)	(B)	(C)	(D)	55	(A)	(B)	(C)	(D)	95	(A)	(B)	(C)	(D)
16	(A)	(B)	(C)	(D)	56	(A)	(B)	(C)	(D)	96	(A)	(B)	(C)	(D)
17	(A)	(B)	(C)	(D)	57	(A)	(B)	(C)	(D)	97	(A)	(B)	(C)	(D)
18	(A)	(B)	(C)	(D)	58	(A)	(B)	(C)	(D)	98	(A)	(B)	(C)	(D)
19	(A)	(B)	(C)	(D)	59	(A)	(B)	(C)	(D)	99	(A)	(B)	(C)	(D)
20	(A)	(B)	(C)	(D)	60	(A)	(B)	(C)	(D)	100	(A)	(B)	(C)	(D)
21	(A)	(B)	(C)	(D)	61	(A)	(B)	(C)	(D)	101	(A)	(B)	(C)	(D)
22	(A)	(B)	(C)	(D)	62	(A)	(B)	(C)	(D)	102	(A)	(B)	(C)	(D)
23	(A)	(B)	(C)	(D)	63	(A)	(B)	(C)	(D)	103	(A)	(B)	(C)	(D)
24	(A)	(B)	(C)	(D)	64	(A)	(B)	(C)	(D)	104	(A)	(B)	(C)	(D)
25	(A)	(B)	(C)	(D)	65	(A)	(B)	(C)	(D)	105	(A)	(B)	(C)	(D)
26	(A)	(B)	(C)	(D)	66	(A)	(B)	(C)	(D)	106	(A)	(B)	(C)	(D)
27	(A)	(B)	(C)	(D)	67	(A)	(B)	(C)	(D)	107	(A)	(B)	(C)	(D)
28	(A)	(B)	(C)	(D)	68	(A)	(B)	(C)	(D)	108	(A)	(B)	(C)	(D)
29	(A)	(B)	(C)	(D)	69	(A)	(B)	(C)	(D)	109	(A)	(B)	(C)	(D)
30	(A)	(B)	(C)	(D)	70	(A)	(B)	(C)	(D)	110	(A)	(B)	(C)	(D)
31	(A)	(B)	(C)	(D)	71	(A)	(B)	(C)	(D)	111	(A)	(B)	(C)	(D)
32	(A)	(B)	(C)	(D)	72	(A)	(B)	(C)	(D)	112	(A)	(B)	(C)	(D)
33	(A)	(B)	(C)	(D)	73	(A)	(B)	(C)	(D)	113	(A)	(B)	(C)	(D)
34	(A)	(B)	(C)	(D)	74	(A)	(B)	(C)	(D)	114	(A)	(B)	(C)	(D)
35	(A)	(B)	(C)	(D)	75	(A)	(B)	(C)	(D)	115	(A)	(B)	(C)	(D)
36	(A)	(B)	(C)	(D)	76	(A)	(B)	(C)	(D)	116	(A)	(B)	(C)	(D)
37	(A)	(B)	(C)	(D)	77	(A)	(B)	(C)	(D)	117	(A)	(B)	(C)	(D)
38	(A)	(B)	(C)	(D)	78	(A)	(B)	(C)	(D)	118	(A)	(B)	(C)	(D)
39	(A)	(B)	(C)	(D)	79	(A)	(B)	(C)	(D)	119	(A)	(B)	(C)	(D)
40	(A)	(B)	(C)	(D)	80	(A)	(B)	(C)	(D)	120	(A)	(B)	(C)	(D)

ANSWER SHEET

SIDE - 1

Serial No.

1. FULL NAME IN CAPITALS

2. ROLL NO.

3. CENTRE OF EXAM

4. TEST BOOKLET SERIAL NO.

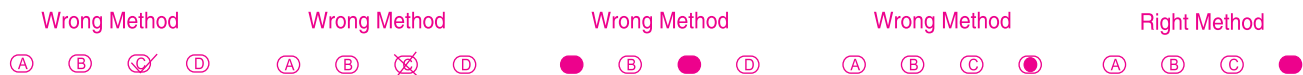
5. DATE OF EXAM

INSTRUCTIONS

1. Write all information in Boxes 1-5 including your full name as it appears in the application form. Write in capital letters with a ball-point pen.
2. All entries should be confined to the areas provided.
3. Make your signature with a ball-point pen in Box 6 on Side 2.
4. Information in Boxes 8-13 of Side 2 as well as your answers are to be marked with an HB pencil only. For detailed direction in this regard, see **INSTRUCTIONS FOR MARKING**, given below.
5. Please note that in this answer sheet the question numbers progress from top to bottom.

INSTRUCTIONS FOR MARKING

1. Use an **HB PENCIL** only.
2. Marks should be **DARK** and completely fill the bubble so the letter/number inside the bubble is not visible.
3. Darken only **ONE** bubble for each question as shown in the example below. If you darken more than one bubble, your answer will be treated as wrong.



4. If you wish to change an answer, **ERASE** completely the already darkened bubble, then make a fresh mark.
5. Make marks only in the spaces provided. Please do not make any stray marks on the answer sheet.
6. Rough work **MUST NOT** be done on the answer sheet. Use your test booklet for this purpose.
7. Mark your answer only in the appropriate space against the number corresponding to the question you are answering.