

भारी पानी बोर्ड, मुंबई / Heavy Water Board, Mumbai

ओ एम आर उत्तर पत्रक / OMR ANSWER SHEET

Hologram

परीक्षार्थी का नाम / Name of the Candidate

शीट (पत्रक) भरने के लिए अनुदेश

1. इस शीट को मोड़ना अथवा लपेटना नहीं है।
2. चौखानों को भरने के लिए केवल अंग्रेजी के कैपिटल अक्षर व अंकों का प्रयोग करें।
3. चौखानों व गोलों को भरने तथा हस्ताक्षर करने के लिए केवल नीले/काले बॉल पेन का ही प्रयोग करें। इंक/जेल पेन/पेंसिल का प्रयोग वर्जित है।
4. उत्तर पत्रक पर रफ कार्य करना वर्जित है।
5. एक ही उत्तर में एक से अधिक विकल्प का चयन स्वीकार्य नहीं है।
6. उत्तर पत्रक में किसी भी प्रकार का अवांछित चिह्न न बनाये।
7. उत्तर पत्रक में चयनित विकल्प को बदलने की अनुमति नहीं है।
8. यदि अनिवार्य भाग के किसी प्रश्न गलत जवाब दिया गया हो अथवा जवाब नहीं दिया गया तो भी उसके लिये 1/2 अंक काटा जाएगा।

INSTRUCTIONS FOR FILLING THE SHEET

1. This sheet should not be folded or crushed.
2. Use only English Capital Letters and Numerals to fill the boxes.
3. Use only Blue/Black Ball Pen for Signature, filling the boxes and encircling the ovals. Use of Ink/Gel Pen/Pencil is strictly prohibited.
4. Rough Work is not allowed on Answer Sheet.
5. Answering more than one option is not acceptable.
6. Do not use any stray mark(s) on the sheet.
7. Correction in the Answer option is not allowed.
8. Wrong answers or failure to attempt compulsory questions, if applicable, will carry 1/2 negative marking.

CORRECT METHOD



WRONG METHODS



अनुक्रमांक / Roll No. <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>											जन्म तिथि / Birth Date <table border="1"> <tr> <td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>2</td><td> </td><td>2</td><td>2</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>3</td><td>3</td><td> </td><td>3</td><td>3</td><td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td><td> </td><td> </td><td>4</td><td>4</td><td>4</td> </tr> <tr> <td>5</td><td> </td><td> </td><td>5</td><td>5</td><td>5</td> </tr> <tr> <td>6</td><td> </td><td> </td><td>6</td><td>6</td><td>6</td> </tr> <tr> <td>7</td><td> </td><td> </td><td>7</td><td>7</td><td>7</td> </tr> <tr> <td>8</td><td> </td><td> </td><td>8</td><td>8</td><td>8</td> </tr> <tr> <td>9</td><td> </td><td> </td><td>9</td><td>9</td><td>9</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td> </tr> </table>	D	D	M	M	Y	Y	1	1	1	1	1	1	2	2		2	2	2	3	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	0	0	0	0	0	0	वर्ग कोड / Category GEN <input type="radio"/> OBC <input type="radio"/> SC <input type="radio"/> ST <input type="radio"/>	पत्रक क्रमांक / Sheet Serial No. _____
D	D	M	M	Y	Y																																																																										
1	1	1	1	1	1																																																																										
2	2		2	2	2																																																																										
3	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																																																																										
0	0	0	0	0	0																																																																										
			परीक्षार्थी के हस्ताक्षर / Candidate Signature _____																																																																												
			पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर / Invigilator Signature _____																																																																												

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

नीचे लिखे प्रमाण के वाक्य को अपने हाथ से लिखें। / Write the certification statement below in your running handwriting.
 "मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैं वही व्यक्ति हूँ जिसका नाम एवं अनुक्रमांक इस उत्तर पत्रिका पर लिखा है।"
 "I certify that I am the person whose Name and Roll no. appear on this Answer Sheet."