

(Invigilator :- Please fold along perforation and tear after examination is over).

# OMR ANSWER SHEET

USE BLACK/BLUE BALL POINT PEN ONLY

Original copy

NAME OF THE CANDIDATE

FATHER'S NAME

PROGRAMME NAME / SUBJECT NAME

D. Pharm (Math)

| Roll No. -                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Q. Booklet No.         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Paper Code         |  |  |  | Question Booklet Series |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|-------------------------|--|
| <div>0 0 0 0 0 0 0 0 0 0</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>0 0 0 0 0 0</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>1 0 0 2</div> |  |  |  | <div>B</div>            |  |
| <div>1 1 1 1 1 1 1 1 1 1</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>1 1 1 1 1 1</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>0 1 1 1</div> |  |  |  | <div>A 1</div>          |  |
| <div>2 2 2 2 2 2 2 2 2 2</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>2 2 2 2 2 2</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>2 2 2 2</div> |  |  |  | <div>B 2</div>          |  |
| <div>3 3 3 3 3 3 3 3 3 3</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>3 3 3 3 3 3</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>3 3 3 3</div> |  |  |  | <div>C 3</div>          |  |
| <div>4 4 4 4 4 4 4 4 4 4</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>4 4 4 4 4 4</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>4 4 4 4</div> |  |  |  | <div>D 4</div>          |  |
| <div>5 5 5 5 5 5 5 5 5 5</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>5 5 5 5 5 5</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>5 5 5 5</div> |  |  |  |                         |  |
| <div>6 6 6 6 6 6 6 6 6 6</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>6 6 6 6 6 6</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>6 6 6 6</div> |  |  |  |                         |  |
| <div>7 7 7 7 7 7 7 7 7 7</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>7 7 7 7 7 7</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>7 7 7 7</div> |  |  |  |                         |  |
| <div>8 8 8 8 8 8 8 8 8 8</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>8 8 8 8 8 8</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>8 8 8 8</div> |  |  |  |                         |  |
| <div>9 9 9 9 9 9 9 9 9 9</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>9 9 9 9 9 9</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>9 9 9 9</div> |  |  |  |                         |  |

  

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

218857

OMR ANSWER SHEET NO.

Signature of the Candidate

Signature of the Invigilator with Date