

OMR ANSWER SHEET

USE BLACK/BLUE BALL POINT PEN ONLY

Original copy

NAME OF THE CANDIDATE

FATHER'S NAME

SUBJECT NAME FOR Ph.D.

MEDIEVAL & MODERN HISTORY

Roll No.									
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

Q. Booklet No.					
0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9

Paper Code			
5	3	5	0
0	0	0	0
1	1	1	1
2	2	2	2
3	0	3	3
4	4	4	4
5	5	0	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9

Question Booklet Series	
D	<input checked="" type="radio"/>
A	<input type="radio"/>
B	<input type="radio"/>
C	<input type="radio"/>
D	<input checked="" type="radio"/>

501812



OMR ANSWER SHEET NO.

1	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
2	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
3	<input checked="" type="radio"/>	(B)	(C)	(D)
4	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
5	(A)	(B)	<input checked="" type="radio"/>	(D)
6	<input checked="" type="radio"/>	(B)	(C)	(D)
7	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
8	<input checked="" type="radio"/>	(B)	(C)	(D)
9	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
10	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
11	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
12	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
13	<input checked="" type="radio"/>	(B)	(C)	(D)
14	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
15	(A)	(B)	<input checked="" type="radio"/>	(D)
16	(A)	(B)	<input checked="" type="radio"/>	(D)
17	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
18	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
19	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
20	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
21	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
22	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
23	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
24	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
25	(A)	(B)	<input checked="" type="radio"/>	(D)

26	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
27	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
28	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
29	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
30	<input checked="" type="radio"/>	(B)	(C)	(D)
31	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
32	(A)	(B)	<input checked="" type="radio"/>	(D)
33	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
34	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
35	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
36	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
37	<input checked="" type="radio"/>	(B)	(C)	(D)
38	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
39	<input checked="" type="radio"/>	(B)	(C)	(D)
40	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
41	<input checked="" type="radio"/>	(B)	(C)	(D)
42	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
43	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
44	(A)	(B)	<input checked="" type="radio"/>	(D)
45	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
46	(A)	(B)	<input checked="" type="radio"/>	(D)
47	(A)	(B)	<input checked="" type="radio"/>	(D)
48	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
49	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
50	(A)	(B)	<input checked="" type="radio"/>	(D)

51	<input checked="" type="radio"/>	(B)	(C)	(D)
52	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
53	<input checked="" type="radio"/>	(B)	(C)	(D)
54	<input checked="" type="radio"/>	(B)	(C)	(D)
55	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
56	(A)	(B)	<input checked="" type="radio"/>	(D)
57	(A)	(B)	<input checked="" type="radio"/>	(D)
58	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
59	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
60	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
61	(A)	(B)	<input checked="" type="radio"/>	(D)
62	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
63	<input checked="" type="radio"/>	(B)	(C)	(D)
64	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
65	<input checked="" type="radio"/>	(B)	(C)	(D)
66	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
67	(A)	(B)	<input checked="" type="radio"/>	(D)
68	(A)	(B)	(C)	<input checked="" type="radio"/>
69	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)
70	(A)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(D)

Signature of the Candidate

Signature of the Invigilator with Date