

OMR ANSWER SHEET

USE BLACK/BLUE BALL POINT PEN ONLY

Original copy

NAME OF THE CANDIDATE

FATHER'S NAME

P. G. Entrance 2025

KEY

PROGRAMME NAME / SUBJECT NAME

Hospital Administration

Roll No.										Q. Booklet No.										Paper Code				Question Booklet Series	
0 0 0 0 0 0 0 0 0 0										0 0 0 0 0 0										2 5 1 8				C	
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1										1 1 1 1 1 1										0 0 0 0				A	
2 2 2 2 2 2 2 2 2 2										2 2 2 2 2 2										1 1 1 1				B	
3 3 3 3 3 3 3 3 3 3										3 3 3 3 3 3										2 2 2 2				•	
4 4 4 4 4 4 4 4 4 4										4 4 4 4 4 4										3 3 3 3				•	
5 5 5 5 5 5 5 5 5 5										5 5 5 5 5 5										4 4 4 4				•	
6 6 6 6 6 6 6 6 6 6										6 6 6 6 6 6										5 5 5 5				•	
7 7 7 7 7 7 7 7 7 7										7 7 7 7 7 7										6 6 6 6				•	
8 8 8 8 8 8 8 8 8 8										8 8 8 8 8 8										7 7 7 7				•	
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9										9 9 9 9 9 9										8 8 8 8				•	
0 0 0 0 0 0 0 0 0 0										0 0 0 0 0 0										9 9 9 9				•	

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



OMR ANSWER SHEET NO.

Sankarjan

Signature of the Candidate

[Signature]

Signature of the Invigilator with Date