

# OMR ANSWER SHEET

USE BLACK/BLUE BALL POINT PEN ONLY

Original copy

NAME OF THE CANDIDATE

FATHER'S NAME

PG Entrance 2024

KEY

PROGRAMME NAME / SUBJECT NAME

LLB

Roll No.	Q. Booklet No.	Paper Code	Question Booklet Series
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1	2 4 1 2 5	D
<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0	A
<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0	B
<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0	C
<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0	
<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0	
<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0	
<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0	
<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0	



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)

*Jhanviya Sankar*  
Signature of the Candidate

*[Signature]*  
Signature of the Invigilator with Date