

CBSE First Term Examination Model OMR Sheet 2021-22

School Name & School ID	
-------------------------	--

Class & Section		Student Name	
-----------------	--	--------------	--

Exam Date and Day	
-------------------	--

General Instruction:-

Student is advised to read the following instruction carefully and answer the questions by darkening the appropriate circle in Response Sheet.

विद्यार्थी को सलाह दी जाती है कि वह निम्नलिखित निर्देशों को ध्यानपूर्वक पढ़ें और उत्तर पत्रक में उपयुक्त गोले को काला करके प्रश्नों का उत्तर दें।

For each question, darken only one circle on the response sheet, which ever you think is the correct answer with only Black/Blue point Pen.	प्रत्येक प्रश्न के लिए, उत्तर पत्रक पर केवल एक वृत्त को काला करें, जो आपको लगता है कि केवल काले/नीले बिंदु पेन से सही उत्तर है।
If more than one circle is found darkened, that answer will not be evaluated.	यदि एक से अधिक वृत्त काले पाए जाते हैं, तो उस उत्तर का मूल्यांकन नहीं किया जाएगा।
Cutting/Overwriting the answers are not allowed.	उत्तरों को काटने/ओवरराइट करने की अनुमति नहीं है।
If any student submits the blank response Sheet, it shall be crossed by the invigilator with his/her signature and mentioning 'Cancelled' on it.	यदि कोई छात्र रिक्त उत्तर पत्रक जमा करता है, तो उसे निरीक्षक द्वारा अपने हस्ताक्षर के साथ पार किया जाएगा और उस पर 'रद्द' का उल्लेख किया जाएगा।

Correct Method	Wrong Method	सही तरीका	गलत तरीका
<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>

Student Signature	Sign of Invigilator	Invigilator Name
		Employee ID

To be filled by Examiner

Maximum Marks		Marks Obtained	
---------------	--	----------------	--

Signature of Examiner	Name and ID of Examiner	Signature of Checker	Name and ID of Checker
-----------------------	-------------------------	----------------------	------------------------

Name of the Student in Capital Letters

A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G
H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K
L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q
R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U
V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z

School Code or Centre Code

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

Class

9

10

11

12

Section

A B C

D E F

Exam Roll Number

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

Responses/Answers

Q No.	Responses	*	#	Q No.	Responses	*	#	Q No.	Responses	*	#
1	(A) (B) (C) (D)		1	21	(A) (B) (C) (D)		21	41	(A) (B) (C) (D)		41
2	(A) (B) (C) (D)		2	22	(A) (B) (C) (D)		22	42	(A) (B) (C) (D)		42
3	(A) (B) (C) (D)		3	23	(A) (B) (C) (D)		23	43	(A) (B) (C) (D)		43
4	(A) (B) (C) (D)		4	24	(A) (B) (C) (D)		24	44	(A) (B) (C) (D)		44
5	(A) (B) (C) (D)		5	25	(A) (B) (C) (D)		25	45	(A) (B) (C) (D)		45
6	(A) (B) (C) (D)		6	26	(A) (B) (C) (D)		26	46	(A) (B) (C) (D)		46
7	(A) (B) (C) (D)		7	27	(A) (B) (C) (D)		27	47	(A) (B) (C) (D)		47
8	(A) (B) (C) (D)		8	28	(A) (B) (C) (D)		28	48	(A) (B) (C) (D)		48
9	(A) (B) (C) (D)		9	29	(A) (B) (C) (D)		29	49	(A) (B) (C) (D)		49
10	(A) (B) (C) (D)		10	30	(A) (B) (C) (D)		30	50	(A) (B) (C) (D)		50
11	(A) (B) (C) (D)		11	31	(A) (B) (C) (D)		31	51	(A) (B) (C) (D)		51
12	(A) (B) (C) (D)		12	32	(A) (B) (C) (D)		32	52	(A) (B) (C) (D)		52
13	(A) (B) (C) (D)		13	33	(A) (B) (C) (D)		33	53	(A) (B) (C) (D)		53
14	(A) (B) (C) (D)		14	34	(A) (B) (C) (D)		34	54	(A) (B) (C) (D)		54
15	(A) (B) (C) (D)		15	35	(A) (B) (C) (D)		35	55	(A) (B) (C) (D)		55
16	(A) (B) (C) (D)		16	36	(A) (B) (C) (D)		36	56	(A) (B) (C) (D)		56
17	(A) (B) (C) (D)		17	37	(A) (B) (C) (D)		37	57	(A) (B) (C) (D)		57
18	(A) (B) (C) (D)		18	38	(A) (B) (C) (D)		38	58	(A) (B) (C) (D)		58
19	(A) (B) (C) (D)		19	39	(A) (B) (C) (D)		39	59	(A) (B) (C) (D)		59
20	(A) (B) (C) (D)		20	40	(A) (B) (C) (D)		40	60	(A) (B) (C) (D)		60

*Write Correct Option

#Darken the Box if Question is not Attempted