



# ANSWER SHEET

QUESTION  
PAPER CODE

Filling of all columns completely and accurately is compulsory

**Specimen Copy**

1. STUDENT NAME (IN ENGLISH CAPITAL LETTERS ONLY)

2. CLASS

3. ISTSE ROLL NO.

4. GENDER:  MALE  FEMALE  OTHER

5. ISTSE REG NUMBER:

(Leave blank if you don't know)

6. PARENT NAME (IN ENGLISH CAPITAL LETTERS ONLY)

7. RESIDENCE ADDRESS

8. CITY

9. STATE

10. PIN

11. E-MAIL ADDRESS (IN CAPITAL LETTERS)

12. MOBILE NUMBER (\*Result and other information may be sent to you though SMS/WhatsApp at the following number)

## MARK YOUR ANSWER

USE HB PENCIL



OR



USE BLUE/BLACK BALL POINT PEN

CORRECT



WRONG



1	(A)	(B)	(C)	(D)
2	(A)	(B)	(C)	(D)
3	(A)	(B)	(C)	(D)
4	(A)	(B)	(C)	(D)
5	(A)	(B)	(C)	(D)
6	(A)	(B)	(C)	(D)
7	(A)	(B)	(C)	(D)
8	(A)	(B)	(C)	(D)
9	(A)	(B)	(C)	(D)
10	(A)	(B)	(C)	(D)
11	(A)	(B)	(C)	(D)
12	(A)	(B)	(C)	(D)
13	(A)	(B)	(C)	(D)

14	(A)	(B)	(C)	(D)
15	(A)	(B)	(C)	(D)
16	(A)	(B)	(C)	(D)
17	(A)	(B)	(C)	(D)
18	(A)	(B)	(C)	(D)
19	(A)	(B)	(C)	(D)
20	(A)	(B)	(C)	(D)
21	(A)	(B)	(C)	(D)
22	(A)	(B)	(C)	(D)
23	(A)	(B)	(C)	(D)
24	(A)	(B)	(C)	(D)
25	(A)	(B)	(C)	(D)
26	(A)	(B)	(C)	(D)

27	(A)	(B)	(C)	(D)
28	(A)	(B)	(C)	(D)
29	(A)	(B)	(C)	(D)
30	(A)	(B)	(C)	(D)
31	(A)	(B)	(C)	(D)
32	(A)	(B)	(C)	(D)
33	(A)	(B)	(C)	(D)
34	(A)	(B)	(C)	(D)
35	(A)	(B)	(C)	(D)

FOR  
CLASSES 5 & ABOVE

36	(A)	(B)	(C)	(D)
37	(A)	(B)	(C)	(D)

38	(A)	(B)	(C)	(D)
39	(A)	(B)	(C)	(D)
40	(A)	(B)	(C)	(D)
41	(A)	(B)	(C)	(D)
42	(A)	(B)	(C)	(D)
43	(A)	(B)	(C)	(D)
44	(A)	(B)	(C)	(D)
45	(A)	(B)	(C)	(D)
46	(A)	(B)	(C)	(D)
47	(A)	(B)	(C)	(D)
48	(A)	(B)	(C)	(D)
49	(A)	(B)	(C)	(D)
50	(A)	(B)	(C)	(D)

Signature of the student

Date of Examination

Signature of the Invigilator