

STUDENT EVALUATION FORM

GUNOTSAV 2022

Side - 1

Please see Instructions for filling up OMR Sheet on the Back Side (Side -2)

Question Booklet Series <input type="text"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/>	Day <input type="text"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/>	Medium (Darken the circle which is applicable) <input type="text"/> Assamese <input type="radio"/> English <input type="radio"/> Bodo <input type="radio"/> Manipuri <input type="radio"/> Hindi <input type="radio"/> Garo <input type="radio"/> Bengali <input type="radio"/> Hmar <input type="radio"/>	District : Block: Cluster : School Code : School Name : Student Code/ID : Student Name :
---	---	---	---

MCQ (To be filled up by Student)

1 (A) (B) (C) (D)	26 (A) (B) (C) (D)	51 (A) (B) (C) (D)
2 (A) (B) (C) (D)	27 (A) (B) (C) (D)	52 (A) (B) (C) (D)
3 (A) (B) (C) (D)	28 (A) (B) (C) (D)	53 (A) (B) (C) (D)
4 (A) (B) (C) (D)	29 (A) (B) (C) (D)	54 (A) (B) (C) (D)
5 (A) (B) (C) (D)	30 (A) (B) (C) (D)	55 (A) (B) (C) (D)
6 (A) (B) (C) (D)	31 (A) (B) (C) (D)	56 (A) (B) (C) (D)
7 (A) (B) (C) (D)	32 (A) (B) (C) (D)	57 (A) (B) (C) (D)
8 (A) (B) (C) (D)	33 (A) (B) (C) (D)	58 (A) (B) (C) (D)
9 (A) (B) (C) (D)	34 (A) (B) (C) (D)	
10 (A) (B) (C) (D)	35 (A) (B) (C) (D)	
11 (A) (B) (C) (D)	36 (A) (B) (C) (D)	To be filled up by Teacher / EE 59 (0) (1) (2) (3) 60 (0) (1) (2) (3) 61a (0) (1) (2) 61b (0) (1) (2) 61c (0) (1) (2) 61d (0) (1) (2) 61e (0) (1) (2) 62 (0) (1) (2) (3) 63 (0) (1) (2) (3)
12 (A) (B) (C) (D)	37 (A) (B) (C) (D)	
13 (A) (B) (C) (D)	38 (A) (B) (C) (D)	
14 (A) (B) (C) (D)	39 (A) (B) (C) (D)	
15 (A) (B) (C) (D)	40 (A) (B) (C) (D)	
16 (A) (B) (C) (D)	41 (A) (B) (C) (D)	
17 (A) (B) (C) (D)	42 (A) (B) (C) (D)	
18 (A) (B) (C) (D)	43 (A) (B) (C) (D)	
19 (A) (B) (C) (D)	44 (A) (B) (C) (D)	
20 (A) (B) (C) (D)	45 (A) (B) (C) (D)	
21 (A) (B) (C) (D)	46 (A) (B) (C) (D)	
22 (A) (B) (C) (D)	47 (A) (B) (C) (D)	
23 (A) (B) (C) (D)	48 (A) (B) (C) (D)	
24 (A) (B) (C) (D)	49 (A) (B) (C) (D)	
25 (A) (B) (C) (D)	50 (A) (B) (C) (D)	

Important Instruction:
 Before signing please make sure that the candidate has filled up his/her Question Booklet Series and Date

Name & Signature of Teacher (Inside the box only)

Important Instruction:
 Before signing please make sure that the candidate has filled up his/her Question Booklet Series and Date

Name & Signature of External Evaluator (Inside the box only)