



KARNATAKA NURSING & PARAMEDICAL SCIENCES EDUCATION (REGULATION) AUTHORITY

Para Medical Board

40/20A, Lakshmi Complex, First Floor, Opp. Vani Vilas Hospital, Fort, Bengaluru-560002

Ph No: 080-26702159, 26705773 Email: pmboffice97@gmail.com / pmbexamination@gmail.com

No: PMB/ 282/2019-20

Date: 02.01.2020

ವಿಷಯ : ಪಿಎಂಐ Theory Answer Bookletನಲ್ಲಿ OMR ವಿವರಗಳನ್ನು (PART – I and PART –II) ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಆಗಸ್ಟ್ 2019 ರ ಪಿಎಂಐ ವಾರ್ಷಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಥಿಯರಿ ಉತ್ತರ ಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಹೊಸದಾಗಿ OMR ವಿಭಾಗವನ್ನು (PART –I) ಪರಿಚಯಿಸಿದ್ದು, ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಿಗದಿತ Box ಗಳಲ್ಲಿ ಬರೆದು ನಂತರ ಅದಕ್ಕೆ ಸರಿ ಹೊಂದುವಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಖಾಲಿ Circle ಗಳನ್ನು ಪೂರ್ತಿಯಾಗಿ ಭರ್ತಿಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಮುಂಚಿತವಾಗಿಯೇ ಎಲ್ಲಾ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರುಗಳ ಗಮನಕ್ಕೆ ತಂದು ಉತ್ತರ ಪತ್ರಿಕೆಯ PART –I ನ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ನಮೂದಿಸಿ ಅದಕ್ಕೆ ಸರಿಹೊಂದುವಂತೆ ಕೆಳಗಿನ Circle ಗಳನ್ನು ಪೂರ್ತಿಯಾಗಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ತರಬೇತಿ ನೀಡುವಂತೆ ಮಾದರಿ ಉತ್ತರ ಪತ್ರಿಕೆಯನ್ನು ನೀಡಿ ಸೂಚಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಆದಾಗ್ಯೂ ಅನೇಕ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಬರೆದು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ Circle ಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ತಪ್ಪುಗಳನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದು, ಸದರಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಫಲತಾಂಶದಲ್ಲಿ ನ್ಯೂನತೆಗಳು ಕಂಡುಬಂದ ಕಾರಣ ಇವುಗಳನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಿ ಫಲತಾಂಶ ಪ್ರಕಟಿಸಲು ಬಹಳ ಸಮಯ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿರುವ ಕಾರಣ ಮಂಡಳಿಯ ಇತರ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ತುಂಬಾ ಅಡಚಣೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ ಜೊತೆಗೆ ಪರೀಕ್ಷಾ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ಭಾಗಿಯಾಗಿದ್ದ Invigilators ಗಳು PART – I and PART –II ವಿಭಾಗಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸದೆ ಸಹಿ ಮಾಡಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಿರುತ್ತದೆ. ಆದ ಕಾರಣ ಇನ್ನು ಮುಂದಿನ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿಯ ತಪ್ಪುಗಳು ಮರುಕಳಿಸದಂತೆ ಎಲ್ಲ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ Theory Answer Booklet ನ OMR ವಿಭಾಗವನ್ನು (PART –I) ತಪ್ಪಿಲ್ಲದೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು Invigilators ಸರಿಯಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನಂತರ ಸಹಿ ಮಾಡುವಂತೆ ತಿಳಿಸಿ ಸೂಕ್ತ ತರಬೇತಿ ನೀಡುವಂತೆ ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಆಯಾ ಕಾಲೇಜಿನ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರುಗಳೇ ಹೊಣೆಯಾಗಿರುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ತಪ್ಪು ಮಾಡುವ Invigilators ಗಳನ್ನು ಮಂಡಳಿಯ ಪರೀಕ್ಷಾ ಕಾರ್ಯದಿಂದ ಕೈಬಿಡಲಾಗುವುದೆಂಬ ವಿಷಯವನ್ನು ಈ ಮೂಲಕ ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಶೇಷಾಧಿಕಾರಿಗಳು

ಕರ್ನಾಟಕ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹಾಗೂ ಪ್ಯಾರಾ ಮೆಡಿಕಲ್
ನಿಯಂತ್ರಣ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ, ಬೆಂಗಳೂರು

ಅಡಕ:

- 1) Theory Answer Booklet ನ OMR ವಿಭಾಗವನ್ನು ಈ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.

To be filled by Candidate (Mandatory)

Part - II

Question Answered (Darken the circles for answerd question)

6.Q.P. Code

Q.No	Answer	Q.No	Answer	Q.No	Answer	Q.No	Answer	Q.No	Answer	Q.No	Answer
1	(1)	6	(6)	11	(11)	16	(16)	21	(21)	26	(26)
2	(2)	7	(7)	12	(12)	17	(17)	22	(22)	27	(27)
3	(3)	8	(8)	13	(13)	18	(18)	23	(23)	28	(28)
4	(4)	9	(9)	14	(14)	19	(19)	24	(24)	29	(29)
5	(5)	10	(10)	15	(15)	20	(20)	25	(25)	30	(30)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(0)	(0)	(0)	(0)
(1)	(1)	(1)	(1)
(2)	(2)	(2)	(2)
(3)	(3)	(3)	(3)
(4)	(4)	(4)	(4)
(5)	(5)	(5)	(5)
(6)	(6)	(6)	(6)
(7)	(7)	(7)	(7)
(8)	(8)	(8)	(8)
(9)	(9)	(9)	(9)



To be filled by Candidate (Example format)

Part-I

1. Diploma : DMLT 4. Exam Date

0	3	0	8	1	5
---	---	---	---	---	---

2. Exam&Subject : 1st Year Physics

3. Candidate Name : ANAND V

5. Register Number:

1	8	C	A	2	0	4	5
(0)	(0)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	(0)	<input checked="" type="radio"/>	(0)	(0)
<input checked="" type="radio"/>	(1)	(D)	(B)	(1)	(1)	(1)	(1)
(2)	(2)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	<input checked="" type="radio"/>	(2)	(2)	(2)
(3)	(3)	<input checked="" type="radio"/>	(D)	(3)	(3)	(3)	(3)
(4)	(4)	<input checked="" type="radio"/>	(E)	(4)	(4)	<input checked="" type="radio"/>	(4)
(5)	(5)	<input checked="" type="radio"/>	(F)	(5)	(5)	(5)	<input checked="" type="radio"/>
(6)	(6)	<input checked="" type="radio"/>	(G)	(6)	(6)	(6)	(6)
(7)	(7)	<input checked="" type="radio"/>	(H)	(7)	(7)	(7)	(7)
(8)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	(I)	(8)	(8)	(8)	(8)
(9)	(9)	<input checked="" type="radio"/>	(J)	(9)	(9)	(9)	(9)

6.Q.P.CODE

4	1	0	1
(0)	(0)	<input checked="" type="radio"/>	(0)
(1)	<input checked="" type="radio"/>	(1)	<input checked="" type="radio"/>
(2)	(2)	(2)	(2)
(3)	(3)	(3)	(3)
<input checked="" type="radio"/>	(4)	(4)	(4)
(6)	(6)	(6)	(6)
(7)	(7)	(7)	(7)
(8)	(8)	(8)	(8)
(9)	(9)	(9)	(9)

PG000001

I have read the instruction printed on front page and shall abide by them

Anand V
7. Signature of the Candidate

Verified the entries made by the Candidate and found correct.

[Signature]
8. Signature of the Invigilator

Please tear along the dotted line

To be filled by Candidate
(For Instruction and Illustrations please refer back of this page)

Part-I

1. Diploma : _____ 4. Exam Date

--	--	--	--

2. Exam&Subject : _____

3. Candidate Name : _____

5. Register Number:

		C	A				
(0)	(0)	<input checked="" type="radio"/>	(A)	(0)	(0)	(0)	(0)
(1)	(1)	(D)	(B)	(1)	(1)	(1)	(1)
(2)	(2)	<input checked="" type="radio"/>	(C)	(2)	(2)	(2)	(2)
(3)	(3)	<input checked="" type="radio"/>	(D)	(3)	(3)	(3)	(3)
(4)	(4)	<input checked="" type="radio"/>	(E)	(4)	(4)	(4)	(4)
(5)	(5)	<input checked="" type="radio"/>	(F)	(5)	(5)	(5)	(5)
(6)	(6)	<input checked="" type="radio"/>	(G)	(6)	(6)	(6)	(6)
(7)	(7)	<input checked="" type="radio"/>	(H)	(7)	(7)	(7)	(7)
(8)	(8)	<input checked="" type="radio"/>	(I)	(8)	(8)	(8)	(8)
(9)	(9)	<input checked="" type="radio"/>	(J)	(9)	(9)	(9)	(9)

6.Q.P.CODE

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

PR027000

I have read the instruction printed on front page and shall abide by them

7. Signature of the Candidate

Verified the entries made by the Candidate and found correct.

8. Signature of the Invigilator