

વડોદરા મહાનગરપાલિકા

જાહેરાત ક્રમાંક-૩૩૨/૨૦-૨૧ થી ફાર્માસીસ્ટ, વર્ગ-૩ સંવર્ગની સ્પર્ધાત્મક લેખિત પરીક્ષા તા:૨૮-૩-૨૦૨૧ (રવિવાર) ના રોજ યોજવામાં આવેલ, સ્પર્ધાત્મક લેખિત પરીક્ષામાં પૂછાયેલા પ્રશ્નોના સાચા જવાબની પ્રોવિઝનલ આન્સર કી (A, B, C અને D સિરિઝના પ્રશ્નો પ્રમાણે ચાર કી) આથી નીચે પ્રમાણે મુકવામાં આવે છે. જે જોઈ લેવા વિનંતી છે. ઉક્ત આન્સર કી અન્વયે આ પરીક્ષાના ઉમેદવારો તરફથી કોઈ રજૂઆત હોય તો તા:૧૫-૦૪-૨૦૨૧ ના રોજ ૧૭.૦૦ કલાક સુધીમાં સ્પીડ પોસ્ટ અથવા ઈ-મેલ (gadrecruitment@gmail.com) મારફત જરૂરી આધાર સહીત આ સાથેના નિયત નમુનામાં રજૂ કરવા જણાવવામાં આવે છે.

નિયત નમૂના સિવાય તેમજ રૂબરૂ કે અન્ય માધ્યમથી, જરૂરી આધાર વગરની કે ઉક્ત સમયમર્યાદા બાદ રજૂ કરવામાં આવેલ રજૂઆત ધ્યાને લેવામાં આવશે નહીં. અત્રે દ્વારા જરૂરી ચકાસણી કરીને આખરી આન્સર કી પ્રસિદ્ધ કરીને આગળની કાર્યવાહી હાથ ધરવામાં આવશે. જેની પણ ઉમેદવારોએ નોંધ લેવી.

Adv. No:332/20-21 Post : Pharmacist

Revised Provisional Answer Key –Question Paper Series – “A”

Q. No	Ans.	Q. No	Ans.	Q. No	Ans.	Q. No	Ans.
1	C	26	B	51	D	76	C
2	D	27	A	52	C	77	B
3	A	28	C	53	B	78	D
4	B	29	A	54	B	79	D
5	A	30	B	55	C	80	C
6	C	31	C	56	B	81	A
7	B	32	C	57	A	82	A
8	A	33	C	58	B	83	D
9	C	34	D	59	D	84	A
10	C	35	A	60	A	85	A
11	B	36	B	61	A	86	A
12	B	37	C	62	B	87	D
13	D	38	C	63	D	88	B
14	C	39	C	64	B	89	A
15	C	40	C	65	A	90	A
16	C	41	B	66	B	91	C
17	D	42	A	67	B	92	D
18	B	43	D	68	C	93	A
19	A	44	D	69	D	94	B
20	A	45	C	70	C	95	D
21	B	46	B	71	B	96	D
22	C	47	A	72	C	97	D
23	A	48	D	73	B	98	C
24	B	49	A	74	D	99	C
25	B	50	C	75	C	100	B

Adv. No:332/20-21 Post : Pharmacist**Revised Provisional Answer Key –Question Paper Series – “B”**

Q. No	Ans.	Q. No	Ans.	Q. No	Ans.	Q. No	Ans.
1	B	26	A	51	A	76	B
2	C	27	C	52	A	77	A
3	C	28	A	53	B	78	A
4	A	29	A	54	C	79	A
5	C	30	C	55	A	80	C
6	A	31	A	56	D	81	C
7	D	32	D	57	B	82	D
8	C	33	B	58	A	83	D
9	A	34	C	59	D	84	A
10	C	35	A	60	B	85	D
11	B	36	D	61	C	86	C
12	B	37	C	62	D	87	C
13	D	38	C	63	D	88	C
14	B	39	C	64	A	89	D
15	C	40	B	65	C	90	A
16	A	41	C	66	C	91	A
17	B	42	B	67	D	92	B
18	C	43	A	68	C	93	A
19	B	44	B	69	B	94	D
20	B	45	D	70	B	95	D
21	B	46	C	71	B	96	D
22	C	47	B	72	B	97	B
23	B	48	B	73	D	98	B
24	D	49	A	74	C	99	A
25	C	50	C	75	D	100	D

Adv. No:332/20-21 Post : Pharmacist**Revised Provisional Answer Key –Question Paper Series – “C”**

Q. No	Ans.	Q. No	Ans.	Q. No	Ans.	Q. No	Ans.
1	B	26	A	51	C	76	D
2	A	27	B	52	C	77	A
3	C	28	C	53	D	78	D
4	C	29	D	54	B	79	C
5	D	30	B	55	B	80	C
6	A	31	D	56	B	81	A
7	D	32	A	57	C	82	B
8	B	33	A	58	B	83	A
9	B	34	C	59	A	84	D
10	C	35	B	60	C	85	D
11	A	36	C	61	B	86	A
12	C	37	C	62	A	87	A
13	B	38	C	63	B	88	D
14	C	39	B	64	D	89	D
15	C	40	D	65	C	90	B
16	A	41	A	66	C	91	C
17	B	42	B	67	D	92	D
18	A	43	C	68	B	93	C
19	A	44	A	69	A	94	A
20	C	45	D	70	C	95	A
21	B	46	A	71	B	96	B
22	C	47	A	72	B	97	B
23	B	48	D	73	B	98	D
24	C	49	D	74	C	99	C
25	C	50	D	75	A	100	D

Adv. No:332/20-21 Post : Pharmacist**Revised Provisional Answer Key –Question Paper Series – “D”**

Q. No	Ans.	Q. No	Ans.	Q. No	Ans.	Q. No	Ans.
1	C	26	C	51	D	76	A
2	B	27	C	52	B	77	A
3	A	28	C	53	B	78	B
4	B	29	A	54	C	79	A
5	D	30	B	55	A	80	D
6	C	31	B	56	A	81	C
7	C	32	A	57	B	82	A
8	A	33	C	58	D	83	D
9	C	34	C	59	D	84	D
10	B	35	B	60	D	85	C
11	D	36	C	61	A	86	D
12	C	37	C	62	C	87	A
13	C	38	B	63	B	88	C
14	B	39	A	64	B	89	D
15	A	40	B	65	D	90	B
16	A	41	D	66	D	91	A
17	C	42	C	67	B	92	A
18	B	43	C	68	B	93	C
19	A	44	A	69	C	94	D
20	B	45	C	70	C	95	B
21	A	46	B	71	A	96	B
22	A	47	A	72	C	97	D
23	B	48	B	73	B	98	A
24	D	49	C	74	C	99	C
25	D	50	D	75	D	100	D

પ્રોવિઝનલ આન્સર કી અંગે ઉમેદવારની રજૂઆત

જગ્યાનું નામ :

જાહેરાત નં:.....

લેખિત પરીક્ષાની તારીખ :

પ્રશ્નપત્રની સીરીઝ :

ઉમેદવારની રજૂઆત					
પ્રશ્નપત્રનો પ્રશ્ન ક્રમાંક	પ્રોવિઝનલ આન્સર કી મુજબ જવાબ (A/B/C/D)	ઉમેદવારનો સૂચિત જવાબ (A/B/C/D)	રજૂઆતની વિગત	સંદર્ભ/ માહિતી સ્ત્રોત (નકલ બિડવી)	વેબસાઇટની વિગત
				(૧) પુસ્તકનું નામ	વેબસાઇટનું નામ
				(૨) પાના નંબર	
				(૩) લેખકનું નામ	
				(૪) પ્રકાશકનું નામ/ સરનામું	
				(૫) પ્રકાશનનું વર્ષ	

નોંધ- એક પાના ઉપર એક જ પ્રશ્નની રજૂઆત કરવી. અન્ય પ્રશ્ન માટે અલગ પાન વાપરવું. તમામ રજૂઆતો તા:૧૫-૦૪-૨૦૨૧ સુધીમાં સ્પીડ પોસ્ટથી વડોદરા મહાનગરપાલિકા, રૂમ નં.૧૩૦, સામાન્ય વહીવટ વિભાગ, ખંડેરાવ માર્કેટ, રાજમહેલ રોડ, વડોદરા-૩૯૦૦૦૧ ખાતે અથવા ઇ-મેલ : gadrecruitment@gmail.com પર મોકલી શકાશે.

ઉમેદવારનું નામ : -

બેઠક નં. :-

ઉમેદવારની સહી:-

સરનામું :-