

Signature and Name of Invigilator

Roll No.

--	--	--	--	--	--	--	--

(In figures as per admission card)

1. (Signature) _____
(Name) _____

2. (Signature) _____
(Name) _____

Roll No. _____
(In words)

Test Booklet No. _____

J-1209

PAPER – III

Time : 2½ hours]

HOME SCIENCE

[Maximum Marks : 200

Number of Pages in this Booklet : 40

Number of Questions in this Booklet : 26

Instructions for the Candidates

1. Write your roll number in the space provided on the top of this page.
2. Answers to short answer/essay type questions are to be given in the space provided below each question or after the questions in the Test Booklet itself.

No Additional Sheets are to be used.

3. At the commencement of examination, the question booklet will be given to you. In the first 5 minutes, you are requested to open the booklet and compulsorily examine it as below :

(i) To have access to the Test Booklet, tear off the paper seal on the edge of this cover page. Do not accept a booklet without sticker-seal and do not accept an open booklet.

(ii) Tally the number of pages and number of questions in the booklet with the information printed on the cover page. Faulty booklets due to pages/questions missing or duplicate or not in serial order or any other discrepancy should be got replaced immediately by a correct booklet from the invigilator within the period of 5 minutes. Afterwards, neither the question booklet will be replaced nor any extra time will be given.

4. Read instructions given inside carefully.
5. One page is attached for Rough Work at the end of the booklet before the Evaluation Sheet.
6. If you write your name or put any mark on any part of the Answer Sheet, except for the space allotted for the relevant entries, which may disclose your identity, you will render yourself liable to disqualification.
7. You have to return the Test booklet to the invigilators at the end of the examination compulsorily and must not carry it with you outside the Examination Hall.
8. Use only Blue/Black Ball point pen.
9. Use of any calculator or log table etc. is prohibited.

परीक्षार्थियों के लिए निर्देश

1. पहले पृष्ठ के ऊपर नियत स्थान पर अपना रोल नम्बर लिखिए।
2. लघु प्रश्न तथा निबंध प्रकार के प्रश्नों के उत्तर, प्रत्येक प्रश्न के नीचे या प्रश्नों के बाद में दिये हुये रिक्त स्थान पर ही लिखिये।

इसके लिए कोई अतिरिक्त कागज का उपयोग नहीं करना है।

3. परीक्षा प्रारम्भ होने पर, प्रश्न-पुस्तिका आपको दे दी जायेगी। पहले पाँच मिनट आपको प्रश्न-पुस्तिका खोलने तथा उसकी निम्नलिखित जाँच के लिए दिये जायेंगे जिसकी जाँच आपको अवश्य करनी है :

(i) प्रश्न-पुस्तिका खोलने के लिए उसके कवर पेज पर लगी सील को फाड़ लें। खुली हुई या बिना स्टीकर-सील की पुस्तिका स्वीकार न करें।

(ii) कवर पृष्ठ पर छपे निर्देशानुसार प्रश्न-पुस्तिका के पृष्ठ तथा प्रश्नों की संख्या को अच्छी तरह चैक कर लें कि ये पूरे हैं। दोषपूर्ण पुस्तिका जिनमें पृष्ठ/प्रश्न कम हों या दुबारा आ गये हों या सीरियल में न हों अर्थात् किसी भी प्रकार की त्रुटिपूर्ण पुस्तिका स्वीकार न करें तथा उसी समय उसे लौटाकर उसके स्थान पर दूसरी सही प्रश्न-पुस्तिका ले लें। इसके लिए आपको पाँच मिनट दिये जायेंगे। उसके बाद न तो आपकी प्रश्न-पुस्तिका वापस ली जायेगी और न ही आपको अतिरिक्त समय दिया जायेगा।

4. अन्दर दिये गये निर्देशों को ध्यानपूर्वक पढ़ें।
5. उत्तर-पुस्तिका के अन्त में कच्चा काम (Rough Work) करने के लिए मूल्यांकन शीट से पहले एक पृष्ठ दिया हुआ है।
6. यदि आप उत्तर-पुस्तिका पर अपना नाम या ऐसा कोई भी निशान जिससे आपकी पहचान हो सके, किसी भी भाग पर दर्शाते या अंकित करते हैं तो परीक्षा के लिये अयोग्य घोषित कर दिये जायेंगे।
7. आपको परीक्षा समाप्त होने पर उत्तर-पुस्तिका निरीक्षक महोदय को लौटाना आवश्यक है और इसे परीक्षा समाप्ति के बाद अपने साथ परीक्षा भवन से बाहर न लेकर जायें।
8. केवल नीले / काले बाल प्वाइंट पेन का ही इस्तेमाल करें।
9. किसी भी प्रकार का संगणक (कैलकुलेटर) या लाग टेबल आदि का प्रयोग वर्जित है।

HOME SCIENCE

गृह विज्ञान

PAPER – III

प्रश्न-पत्र – III

NOTE: This paper is of two hundred (200) marks containing four (4) sections. Candidates are required to attempt the questions contained in these sections according to the detailed instructions given therein.

नोट : यह प्रश्नपत्र दो सौ (200) अंकों का है एवं इसमें चार (4) खंड है। अभ्यर्थियों को इन में समाहित प्रश्नों का उत्तर अलग दिये गये विस्तृत निर्देशों के अनुसार देना है।

SECTION - I

खण्ड – I

Note : This section contains five (5) questions based on the following paragraph. Each question should be answered in about thirty (30) words and each question carries five (5) marks.

(5x5=25 marks)

नोट : इस खंड में निम्नलिखित अनुच्छेद पर आधारित पाँच (5) प्रश्न हैं। प्रत्येक प्रश्न का उत्तर लगभग तीस (30) शब्दों में अपेक्षित है। प्रत्येक प्रश्न पाँच (5) अंकों का है।

(5x5=25 अंक)

The 2001 census of India reveals a decline in the overall child sex ratio for the age-group 0-6 years from 945 in 1991 to 927 in 2001. Contrary to the belief that the malaise is typical to rural, backward areas, urban centers more literate and liberal have shown a drop from 935 in 1991 to 906 in 2001.

In Delhi, the national capital, the child sex ratio is an alarming 868. While the reasons for this vary from higher female mortality at a younger age as a result of neglect to infanticide and foeticide; the dismal numbers are a telling comment on the educated society that refuses to rid itself of its regressive male bias.

The Pre-natal Diagnostic Techniques Regulations and Prevention of Misuse Act came into force in 1994 to curb selective sex determination. With rapid improvements in diagnostic technology the Act was amended in 2003 in order that it became more comprehensive and was renamed the preconception and Pre-natal Diagnostic Techniques (Prohibition of Sex Selection) Act.

To monitor the implementation of the PC and PNDT Act, the ministry of Health and Family Welfare has set up a Central Supervisory Board as well as state-level supervisory committees. A ministry report indicates that there are 420 ongoing court/police cases for violations of the law. Of these only 65 cases relate to identification and revelation of the sex of the foetus, 43 are against people who have advertised facilities for sex selection and the rest are for non-registration of clinics/facilities.

Apart from the nature of the Act, government inaction in most cases is due to the fact that the patient, her family and the violators of the law are hand in-glove. The Annual Report (2006) of the PC and PNDT division also identifies the non-

availability of evidence or witnesses as the chief hindrance to implementing the law. The unscrupulous doctors and patients have developed their own sex determination code language to circumvent the law. For an instance if a doctor says collect the report on Monday the family is meant to infer that the unborn child is a boy. Friday connotes the girl child. Also signing a report in blue ink indicates a boy while red ink is meant for baby girls. The Annual Report mentions the fact the CMO or CS is usually not empowered enough to bring violators to book. Also abortions to limit family size add to the difficulty of nabbing guilty.

Despite the loopholes the government has exerted itself to advocate the girl child's right to live. A new website has been launched www.pndt.gov.in with the facility to file a complaint online against doctors, maternity homes and clinics. The organizations like Sonological Society of India are also supporting the government initiatives.

भारत की 2001 की जनगणना, 0-6 वर्ष के आयु वर्ग के लिए समग्र बाल लिंग अनुपात में, 1991 में 945 से 2001 में 927 तक की गिरावट प्रकट करती है। इस विश्वास कि यह रूग्णता ग्रामीण, पिछड़े क्षेत्रों, के प्रारूपिक हैं के विपरीत, नगरीय केन्द्रों में, ज्यादा साक्षर एवं उदार ने भी 1991 में 935 से 2001 में 906 की गिरावट दर्शाई है।

राष्ट्रीय राजधानी, दिल्ली में, बाल लिंग अनुपात भयप्रद 868 है। इसके कारण, उपेक्षा के फलस्वरूप छोटी आयु में स्त्रियों की उच्च मृत्यु दर से लेकर शिशु हत्या एवं भ्रूण हत्या तक भिन्न-भिन्न है; यह निराशाजनक संख्याएं, शिक्षित समाज पर प्रभावकारी टिप्पणी है, जो अपने प्रतिगामी पुरुष पूर्वाग्रह से अपने को मुक्त करने से इन्कार करता है।

चयनात्मक लिंग निर्धारण को रोकने के लिए, 1994 में प्री-नेटल डायगनोस्टिक रेगुलेशन एण्ड प्रीवेंशन ऑफ़ मिसयूज एक्ट लागू हुआ। नैदानिक प्रौद्योगिकी में तेजी से सुधारों के साथ यह अधिनियम 2003 में संशोधित हुआ जिससे कि यह ज्यादा व्यापकार्थ बन गया और इसका नाम बदल कर प्री कॉन्सेप्शन एण्ड प्री-नेटल डायगनोस्टिक टेकनीकस् (लिंग चयन निषेध) अधिनियम कर दिया गया है।

पी.सी.एण्ड पी.एन.डी.टी. अधिनियम को क्रियान्वयन एवं मोनीटर करने के लिए, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मन्त्रालय ने केन्द्रीय परिवीक्षण परिषद और साथ ही राज्यस्तरीय परिवीक्षण समितियां स्थापित की है। मन्त्रालय रिपोर्ट इंगित करती है कि कानून के उल्लंघन के 420 कोर्ट/पुलीस मामले चल रहे हैं। इनमें से सिर्फ 65 मामले भ्रूण के लिंग की पहचान और प्रकटन से सम्बद्धित है, 43 मामले उन लोगों के विरुद्ध हैं जिन्होंने लिंग चयन के लिए सुविधाओं का विज्ञापन दिया था और बाकी क्लिनिकों/सुविधाओं का पंजीकरण न कराने के लिए हैं।

अधिनियम की प्रकृति को छोड़ कर, अधिकांश मामलों में सरकारी गैर-कारवाई इस तथ्य की वजह से थी कि

मरीज, उसका परिवार और कानून के उल्लंघनकर्ता आपस में मिले हुए हैं। पी.सी. एण्ड पी.एन.डी.टी प्रभाग की वार्षिक रिपोर्ट (2006) ने भी कानून के क्रियान्वयन में प्रमाण या साक्षी की अन-उपलब्धता को मुख्य प्रतिरोध बताया है। कानून से बचने के लिए, विवेकहीन डाक्टरों और मरीजों ने अपनी खुद की लिंग निर्धारण कोड/संकेतक भाषा विकसित कर ली है। उदाहरण के लिए, यदि डाक्टर कहता है, सोमवार को रिपोर्ट लेना, तो परिवार को अर्थ लगाना है कि अजन्मा बच्चा लड़का है। शुक्रवार, बाल कन्या का संकेत देता है। और रिपोर्ट पर नीली स्याही से हस्ताक्षर लड़के का संकेत देता है जब कि लाल स्याही शिशु कन्या के लिए है। वार्षिक रिपोर्ट इस तथ्य का जिक्र करती है कि सी.एम.ओ. या सी.एस, उल्लंघनकर्ताओं को उत्तर के लिए बाध्य करने के लिए अक्सर पर्याप्त सशक्त नहीं किए जाते हैं। और परिवार का आकार सीमित करने हेतु गर्भपात कसूरवार को पकड़ने में कठिनाई बढ़ाते हैं।

कमियों के बावजूद, सरकार ने चेष्टा की है और बालिका के जीवित रहने के अधिकार का समर्थन किया। एक नवीन वेबसाइट, www.pndt.gov.in (डब्लू.डब्लू.डब्लू.पीएनडीटी.जीओवी.आइ.एन) शुरु की गई है, जिस पर डाक्टरों, प्रसूति गृह और क्लिनिकों के विरुद्ध ऑन लाईन शिकायत दर्ज की जा सकती है। सोनोलोजिकल सोसाइटी ऑफ इंडिया जैसे संगठन भी सरकारी प्रयासों को समर्थन दे रहे हैं।

1. What are the reasons for decline in child sex ratio ?

बाल लिंग अनुपात में गिरावट के कारण क्या हैं ?

2. Name the recent act which has been enforced to curb selective sex determination. Also state reasons for amendment of this act.

लिंग निर्धारण को रोकने के लिए हाल ही में लागू किये गये अधिनियम का नाम क्या है? इस अधिनियम के संशोधन के कारण भी बताइए।

3. State the recent mechanism adopted by government / non-government organizations to redress this issue.

इस वाद-विषय की सुनवाई, के लिए सरकारी/गैर-सरकारी संगठन द्वारा अपनाई हाल ही की क्रियाविधि बताइए।

4. What measures should the public adopt to make this law implementable and sustainable ?

इस कानून को क्रियान्वयन-योग्य और धारणीय बनाने के लिये लोगों को क्या उपाय करने चाहिए ?

5. Explain how the nexus of patient and doctor are able to circumvent the enacted law ?

मरीज एवं डाक्टर का अंतर्बन्धन किस प्रकार पारित कानून को मात दे पाता है स्पष्ट कीजिए।

SECTION - II

खण्ड – II

Note : This section contains fifteen (15) questions each to be answered in about thirty (30) words. Each question carries five (5) marks.

(5x15=75 marks)

नोट : इस खंड में पंद्रह (15) प्रश्न हैं। प्रत्येक प्रश्न का उत्तर लगभग तीस (30) शब्दों में अपेक्षित है। प्रत्येक प्रश्न पाँच (5) अंकों का है।

(5x15=75 अंक)

6. Parenteral Nutrition.

आन्त्रेतर पोषण।

7. Antioxidants

एन्टी ओक्सीडेन्ट्स

8. HACCP

एच ए सी सी पी

9. Dextrinization

डेक्ट्रिनाईसेशन

10. Work simplification

कार्य सरलीकरण

11. Emulsions

(इमल्शन) पायस

12. Importance of Ergonomics in home.

घर में एर्गोनोमिक्स (श्रम विज्ञान) का महत्त्व।

13. Empowerment of consumers by Right to information.

सूचना के अधिकार से उपभोक्ता सशक्तीकरण।

14. Measurement and Evaluation.

मापन और मूल्यांकन।

15. Self Help groups.

स्वयं सहायता समूह।

16. Risk and Resilience.

खतरे एवं समुत्थान शक्ति

17. Metacognition

अधिसज्ञान (मेटाकोगनिशन)

18. Print media

प्रिन्ट मीडिया

19. Phulkaris of Punjab

पजांब की फूलकारी

20. Fashion Adoption Theory

फैशन अपनाने का सिद्धान्त

SECTION - III

खण्ड – III

Note : This section contains five (5) questions from each of the electives / specialisations. The candidate has to choose only one elective / specialisation and answer all the five questions from it. Each question carries twelve (12) marks and is to be answered in about two hundred (200) words.

(12x5=60 marks)

नोट : इस खंड में प्रत्येक ऐच्छिक इकाई/विशेषज्ञता से पाँच (5) प्रश्न हैं। अभ्यर्थी को केवल एक ऐच्छिक इकाई/विशेषज्ञता को चुनकर उसी में से पाँचों प्रश्नों का उत्तर देना है। प्रत्येक प्रश्न बारह (12) अंकों का है व उसका उत्तर लगभग दो सौ (200) शब्दों में अपेक्षित है।

(12x5=60 अंक)

Elective - I

विकल्प – I

FOOD AND NUTRITION

आहार एवं पोषण

21. Describe the effect of heat, acid and alkali on the pigments of vegetables.
सब्जियों के रंगद्रव्य के ऊपर उष्मा, अम्ल और क्षार के प्रभाव को विस्तार से लिखिए।
22. Discuss the causes of vitamin A deficiency among preschool children. What strategies should be used to control VAD ?
पूर्व प्राथमिक बच्चों में विटामिन ए की कमी के कारणों पर चर्चा कीजिए। विटामिन ए की कमी की रोकथाम के लिए कौन सी रणनीतियों का प्रयोग कर सकते हैं ?
23. List the different methods of Food Preservation. Discuss the role of different preservative agents used for food preservation.
खाद्य संरक्षण के विविध तरीकों की सूची बनाइये। खाद्य संरक्षण करने के लिए प्रयोग में लाये गये विभिन्न प्रीजर्वेटिव कारकों की भूमिका की चर्चा कीजिए।
24. What are probiotics ? Enumerate their role in health promotion.
“प्रो-बायोटिक्स” क्या हैं ? स्वास्थ्य वर्धक के रूप में उनकी भूमिका की परिगणना कीजिए।
25. Discuss the causes of PEM among preschool children. What steps should be taken to control PEM ?
पूर्व प्राथमिक बच्चों में प्रोटीन और ऊर्जा के कुपोषण के कारणों पर चर्चा कीजिए। प्रोटीन और ऊर्जा के कुपोषण की रोकथाम के लिए कौन से उपाय प्रयोग करने चाहिए।

OR / अथवा

Elective - II

विकल्प – II

INSTITUTIONAL MANAGEMENT AND DIETETICS

संस्थानिक प्रबन्ध एवं आहारिकी

21. Discuss the factors affecting menu planning in a food service unit.
एक भोजन परोसने वाली संस्था की व्यंजन योजना में कौन से कारक प्रभाव करते हैं, विवरण कीजिए।
22. Suggest the merchandising strategies to enhance sales.
बिक्री को बढ़ाने के लिए विभिन्न व्यापारिक (मर्चनाडाइज़ींग) रणनीतियों का सुझाव दीजिए।
23. Discuss the theories that influence the motivational plan.
प्रेरित करने वाली योजनाओं को प्रभावित करने वाले सिद्धान्तों की चर्चा कीजिए।
24. Discuss the role of diet in reducing the risk of cardio-vascular disease in population.
जनसमुदाय में हृदय और संवहनी रोग के खतरे को कम करने के लिए भोजन के महत्व की विवेचना कीजिए।
25. Enumerate the dietary principles in planning diet for an adolescent suffering from IDDM.
IDDM से पीड़ित किशोरों के लिए आहार योजना बनाते समय आहार सम्बन्धी सिद्धान्तों को परिगणित कीजिये।

OR / अथवा

Elective - III

विकल्प – III

CHILD AND HUMAN DEVELOPMENT

शिशु एवं मानवीय विकास

21. What is formal and informal developmental assessment ? If you are assessing school going children, which method you would like to implement and why ? Explain your answer with appropriate example.
विकास मूल्यांकन की औपचारिक व अनौपचारिक विधियां क्या हैं? अगर आप स्कूल जाने वाले बच्चों का विकास मूल्यांकन कर रहे हैं, तो किस विधि का प्रयोग करना चाहेंगे और क्यों? अपने उत्तर की उचित उदाहरणों सहित व्याख्या कीजिए।

22. Human ecological environment is directly related to individual's personal and professional achievements - Comment with examples.
व्यक्ति के 'ह्यूमन इकोलोजिकल वातावरण' का उसकी व्यक्तिगत एवं व्यावसायिक उपलब्धियों से सीधा सम्बन्ध है - उदाहरण सहित टिप्पणी कीजिए।
23. How prosocial behaviour evolves, and what are its major determinants ? Strengthen your answer with suitable examples.
प्रोसोशल व्यवहार का विकास कैसे होता है, तथा प्रोसोशल व्यवहार के मुख्य निर्धारक क्या है? अपने उत्तर को उचित उदाहरणों द्वारा सुदृढ़ कीजिए।
24. A society which has 39 percent children (one percent needs special attention) in its population, 90 per cent mothers of this society are working. Plan an early childhood care and education unit to serve this society.
एक समाज जिसकी जनसंख्या में 39 प्रतिशत बच्चे हैं (एक प्रतिशत का विशेष ध्यान की आवश्यकता है) तथा 90 प्रतिशत माताएं कामकाजी हैं। इस समाज के लिए एक इकाई की योजना बनायें जो बाल्यावस्था में देखभाल व शिक्षा प्रदान कर सकें।
25. Express your views regarding child labour. Make an educational and health plan for child labour to bring them into normal stream.
बालश्रम पर अपने विचार व्यक्त कीजिए। उनकी शिक्षा एवं स्वास्थ्य हेतु एक योजना बनाइए जो कि उन्हें सामान्य धारा में लाने में सक्षम हो।

OR / अथवा

Elective - IV
विकल्प - IV

CLOTHING AND TEXTILES

वस्त्र प्रसाधन तथा वस्त्र

21. Explain the microscopic appearance, burning test and two chemical tests to identify silk, polyester and wool.
रेशम, पॉलिइस्टर तथा ऊन की पहचान करने के लिये, उनके सूक्ष्मदर्शनी रूपरंग, ज्वलन जाँच तथा दो रासायनिक जाँचों का उल्लेख करें।
22. Differentiate among simple, ply and novelty yarns. Describe different types of novelty yarns.
साधारण, प्लाई व नवीन धागों में अंतर बताइए। विभिन्न प्रकार के नवीन धागों का वर्णन कीजिए।
23. Pigment colours and dyes are different. Explain.
पिगमेंट कलर और रंग में अंतर है, स्पष्ट कीजिए।

24. Define Fashion ? Explain the factors influencing fashion.
फैशन की परीभाषा कीजिए। फैशन को प्रभावित करनेवाले कारकों का वर्णन कीजिए।
25. Distinguish between Karnataka Kasuti and Kanta of Bengal in detail.
कर्नाटक कसीदा और बंगाल कांटा के बीच क्या अंतर है, विस्तार से बताइए।

OR / अथवा

Elective - V

विकल्प – V

HOME AND COMMUNITY RESOURCE MANAGEMENT

गृह और सामुदायिक साधन प्रशासन

21. Workplace can play an important role in reducing the human cost of work, comment.
मानव ऊर्जा की बचत हेतु कार्यस्थल की महत्वपूर्ण भूमिका है, विवेचना करें।
22. A consumer is often cheated in the market in terms of adulteration and duplicate items. What measures you would suggest ensuring protection to consumer in this regards ?
बाजार में उपभोक्ता मिलावटी एवं बनावटी माल से ठगा जाता है। इस समस्या से उपभोक्ता की सुरक्षा हेतु कुछ उपायों का वर्णन करें।
23. Barriers often interfere in effective communication among family members, state your agreement / disagreement. Explain various ways in which interpersonal communication can be improved.
परिवार के प्रभावशाली संचार में कुछ कारक रूकावट डालते हैं, इस तथ्य पर अपनी सहमति/असहमति स्पष्ट करें। पारस्परिक संचार में सुधार लाने हेतु विभिन्न उपायों का वर्णन करें।
24. Explain family as a system and its interaction with various environments.
परिवार की एक प्रणाली उपागम (सिस्टम) के रूप में व्याख्या करें तथा इसकी विभिन्न वातावरणों से पारस्परिक क्रिया का वर्णन कीजिए।
25. Discuss the various techniques of work simplification and their relevance to home activities.
कार्य सरलीकरण की विभिन्न तकनीकों का वर्णन कीजिए तथा घरेलू कार्यों में इसकी प्रांसगिकता का उल्लेख करें।

OR / अथवा

Elective - VI
विकल्प – VI

HOME SCIENCE EXTENSION EDUCATION
गृह-विज्ञान प्रसार शिक्षा

21. Write the philosophy and functions of extension education.
प्रसार शिक्षा का दर्शन और कार्य लिखिए।
22. Define leadership and write various types of leadership.
नेतृत्व को परिभाषित करिए और विभिन्न प्रकार के नेतृत्व को लिखिए।
23. Explain Berlo (1960) model of communication.
संचार का बरलो (1960) मोडल समझाइये।
24. Describe sustainable development and write the measures for its achievement.
सस्टेनेबल विकास का वर्णन करिए और इसको प्राप्त करने के उपायों का उल्लेख करिए।
25. Explain participatory rural appraisal and advantages of its use in field study.
सहभागी ग्रामीण मूल्यांकन को समझाइये और क्षेत्रिय अध्ययन में इसके प्रयोग के फायदे लिखिए।

Blank lined writing area consisting of approximately 25 horizontal lines.

SECTION - IV

खण्ड-IV

Note : This section consists of one essay type question of forty (40) marks to be answered in about one thousand (1000) words on any of the following topics.

(40x1=40 marks)

नोट : इस खंड में एक चालीस (40) अंको का निबन्धात्मक प्रश्न है जिसका उत्तर निम्नलिखित विषयों में से केवल एक पर, लगभग एक हजार (1000) शब्दों में अपेक्षित है।

(40x1=40 अंक)

26. Greater reservation of women in Panchayat Raj system has empowered women politically, comment.

पंचायती राज प्रणाली में महिलाओं का अधिक आरक्षण होने से महिलाएँ राजनीति के क्षेत्र में अधिक सशक्त हो रही हैं, टिप्पणी कीजिए।

OR / अथवा

Energy saved is energy generated, discuss.

ऊर्जा की बचत ही ऊर्जा का उत्पादन है, विवेचन कीजिए।

Blank lined writing area with horizontal lines.

FOR OFFICE USE ONLY							
Marks Obtained							
Question Number	Marks Obtained	Question Number	Marks Obtained	Question Number	Marks Obtained	Question Number	Marks Obtained
1		26		51		76	
2		27		52		77	
3		28		53		78	
4		29		54		79	
5		30		55		80	
6		31		56		81	
7		32		57		82	
8		33		58		83	
9		34		59		84	
10		35		60		85	
11		36		61		86	
12		37		62		87	
13		38		63		88	
14		39		64		89	
15		40		65		90	
16		41		66		91	
17		42		67		92	
18		43		68		93	
19		44		69		94	
20		45		70		95	
21		46		71		96	
22		47		72		97	
23		48		73		98	
24		49		74		99	
25		50		75		100	

Total Marks Obtained (in words)

(in figures)

Signature & Name of the Coordinator

(Evaluation) Date