



## കേരള ദേവസ്വം റിക്രൂട്ട്മെന്റ് ബോർഡ്

**കേരള ദേവസ്വം റിക്രൂട്ട്മെന്റ് ബോർഡിന്റെ ഔദ്യോഗിക വെബ് പോർട്ടലിൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുള്ള പ്രൊവിഷണൽ ഉത്തരസൂചിക സംബന്ധിച്ച പരാതികൾ**

**കുറിപ്പ് :- താഴെപ്പറയുന്ന ന്യൂനതകൾ ഉള്ള പരാതികൾ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.**

- (1) പരീക്ഷ കൺട്രോളർ, ദേവസ്വം ബോർഡ് ബിൽഡിങ്, ഗവ. ആയുർവേദ കോളേജിന് എതിർവശം, എം. ജി. റോഡ്, തിരുവനന്തപുരം - 695001 എന്ന വിലാസത്തിൽ അല്ലാതെ ബോർഡിന്റെ മറ്റ് അധികാരികൾക്കോ ഓഫീസർമാർക്കോ അയച്ചത്.
- (2) നിശ്ചിതമാതൃകയിലല്ലാത്തത്.
- (3) സമയപരിധിക്ക് ശേഷം ലഭിക്കുന്നത്.

1	ഉദ്യോഗപ്പേരും ദേവസ്വവും	
2	പരീക്ഷാതീയതി	
3	ചോദ്യ പുസ്തകകോഡ് (ഇംഗ്ലീഷിൽ അല്ല ചോദ്യമെങ്കിൽ മാധ്യമം വ്യക്തമാക്കുക)	
4	ചോദ്യപുസ്തക ആൽഫാകോഡ് (A, B, C, D)	

ക്രമ നമ്പർ	ചോദ്യ നമ്പർ (ചോദ്യ പുസ്തകത്തിൽ ഉള്ളത് പോലെ)	ശരിയെന്ന് താങ്കൾ അവകാശപ്പെടുന്ന ഓപ്ഷൻ	ചോദ്യത്തെയോ ഉത്തരത്തെയോ സംബന്ധിച്ച അഭിപ്രായം/ പരാതികൾ	താങ്കൾ അവലംബിച്ച പുസ്തകത്തിന്റെയും ഗ്രന്ഥകർത്താവിന്റെയും പേര്

സ്ഥലം :

ഒപ്പ് :

തീയതി :

ഉദ്യോഗാർത്ഥിയുടെ പേരും അഡ്രസ്സും :

രജിസ്റ്റർ നമ്പർ :

പരീക്ഷ കേന്ദ്രം :

**പരാതികൾ ഈ ഓഫീസിൽ ലഭിക്കേണ്ട അവസാന തീയതി : 15.07.2024 (തിങ്കളാഴ്ച)**



## **KERALA DEVASWOM RECRUITMENT BOARD**

### **COMPLAINTS REGARDING PROVISIONAL ANSWER KEY PUBLISHED IN THE OFFICIAL WEB PORTAL OF THE KERALA DEVASWOM RECRUITMENT BOARD**

**NOTE :- Complaints with the following defects will not be entertained.**

- (1) Sent to any authority or officer of the Kerala Devaswom Recruitment Board other than the Controller of Examinations, Kerala Devaswom Recruitment Board, Devaswom Board Building, Opp: Govt: Ayurveda College, M. G. Road, Thiruvananthapuram – 695001.
- (2) Not in the prescribed format.
- (3) Received after the prescribed time limit.

1	Name of the Post and Devaswom	
2	Date of Examination	
3	Code No. of the Question Booklet. (Note the medium of questions, if it is other than English)	
4	Alpha Code of the Question Booklet (A, B, C, or D)	

Sl. No.	Question Number (as in the Question Booklet)	Option which you claim to be the correct answer	Remarks/Complaints regarding the question/answer	Name of the Reference Book & the Author relied

Place :

Signature :

Date :

Name & address :

Register Number:

Examination Centre :

**Complaints received in this Office on or before 15.07.2024 (Monday) alone will be considered.**