# उत्तरविवरणी

## औषध निर्माण अधिकारी - A

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| १ | A | २६ | D | ५१ | C | ७६ | D |
| २ | C | २७ | A | ५२ | B | ७७ | C |
| ३ | A | २८ | C | ५३ | D | ७८ | D |
| ४ | A | २९ | A | ५४ | A | ७९ | D |
| ५ | B | ३० | D | ५५ | D | ८० | A |
| ६ | D | ३१ | C | ५६ | C | ८१ | C |
| ७ | D | ३२ | D | ५७ | C | ८२ | D |
| ८ | A | ३३ | B | ५८ | B | ८३ | C |
| ९ | A | ३४ | C | ५९ | A | ८४ | C |
| १० | D | ३५ | B | ६० | C | ८५ | A |
| ११ | B | ३६ | C | ६१ | D | ८६ | B |
| १२ | D | ३७ | A | ६२ | B | ८७ | A |
| १३ | A | ३८ | A | ६३ | B | ८८ | C |
| १४ | D | ३९ | B | ६४ | B | ८९ | A |
| १५ | D | ४० | D | ६५ | A | ९० | B |
| १६ | C | ४१ | C | ६६ | C | ९१ | A |
| १७ | B | ४२ | D | ६७ | A | ९२ | C |
| १८ | C | ४३ | B | ६८ | B | ९३ | C |
| १९ | B | ४४ | D | ६९ | B | ९४ | C |
| २० | A | ४५ | B | ७० | A | ९५ | A |
| २१ | C | ४६ | D | ७१ | C | ९६ | B |
| २२ | B | ४७ | B | ७२ | B | ९७ | A |
| २३ | D | ४८ | A | ७३ | D | ९८ | B |
| २४ | A | ४९ | C | ७४ | C | ९९ | A |
| २५ | D | ५० | B | ७५ | A | १०० | A |

सदस्य सचिव,
तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी,
जिल्हा परिषद रत्नागिरी

सुचना : १) दि. ०८ नोव्हेंबर २०१४ रोजीचे लेखी परिक्षेच्या उपरोक्त सुची बाबत आक्षेप असल्यास अधिकृत पुराव्यासह आपले आक्षेप दि. १० नोव्हेंबर २०१४ रोजी सायं. ५.०० वाजेपर्यंत सदस्य सचिव तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद रत्नागिरी यांच्याकडे लेखी स्वरूपात नोदवावेत.

२) विहित मुदतीनंतर प्राप्त होणा-या आक्षेपांचा कोणत्याही परिस्थितीत विचार केला जाणार नाही.

उत्तरविवरणी

औषध निर्माण अधिकारी - **B**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| १ | B | २६ | C | ५१ | C | ७६ | D |
| २ | D | २७ | A | ५२ | D | ७७ | C |
| ३ | A | २८ | B | ५३ | D | ७८ | D |
| ४ | D | २९ | A | ५४ | A | ७९ | B |
| ५ | D | ३० | B | ५५ | A | ८० | D |
| ६ | A | ३१ | A | ५६ | C | ८१ | A |
| ७ | C | ३२ | A | ५७ | A | ८२ | D |
| ८ | A | ३३ | D | ५८ | A | ८३ | C |
| ९ | D | ३४ | A | ५९ | B | ८४ | C |
| १० | B | ३५ | D | ६० | D | ८५ | B |
| ११ | B | ३६ | D | ६१ | D | ८६ | A |
| १२ | B | ३७ | C | ६२ | A | ८७ | C |
| १३ | A | ३८ | B | ६३ | A | ८८ | C |
| १४ | C | ३९ | C | ६४ | D | ८९ | D |
| १५ | A | ४० | B | ६५ | B | ९० | C |
| १६ | B | ४१ | A | ६६ | D | ९१ | C |
| १७ | D | ४२ | C | ६७ | C | ९२ | A |
| १८ | B | ४३ | B | ६८ | D | ९३ | B |
| १९ | D | ४४ | A | ६९ | B | ९४ | A |
| २० | B | ४५ | C | ७० | C | ९५ | C |
| २१ | A | ४६ | B | ७१ | B | ९६ | A |
| २२ | C | ४७ | D | ७२ | C | ९७ | B |
| २३ | B | ४८ | C | ७३ | A | ९८ | A |
| २४ | C | ४९ | A | ७४ | A | ९९ | C |
| २५ | B | ५० | D | ७५ | B | १०० | C |

**सदस्य सचिव,**

**तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी,**

**जिल्हा परिषद रत्नागिरी**

सुचना : १) दि. ०८ नोव्हेंबर २०१४ रोजीचे लेखी परिक्षेच्या उपरोक्त सुची बाबत आक्षेप असल्यास अधिकृत पुराव्यासह आपले आक्षेप दि. १० नोव्हेंबर २०१४ रोजी सायं. ५.०० वाजेपर्यंत सदस्य सचिव तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद रत्नागिरी यांच्याकडे लेखी स्वरूपात नोदवावेत.

२) विहित मुदतीनंतर प्राप्त होणा-या आक्षेपांचा कोणत्याही परिस्थितीत विचार केला जाणार नाही.

उत्तरविवरणी

औषध निर्माण अधिकारी - C

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| १ | C | २६ | B | ५१ | A | ७६ | D |
| २ | B | २७ | A | ५२ | D | ७७ | B |
| ३ | C | २८ | C | ५३ | B | ७८ | D |
| ४ | A | २९ | D | ५४ | B | ७९ | B |
| ५ | A | ३० | B | ५५ | D | ८० | A |
| ६ | B | ३१ | A | ५६ | A | ८१ | C |
| ७ | D | ३२ | B | ५७ | D | ८२ | B |
| ८ | C | ३३ | A | ५८ | D | ८३ | C |
| ९ | D | ३४ | C | ५९ | A | ८४ | D |
| १० | D | ३५ | C | ६० | C | ८५ | A |
| ११ | A | ३६ | C | ६१ | B | ८६ | C |
| १२ | D | ३७ | A | ६२ | B | ८७ | D |
| १३ | D | ३८ | B | ६३ | A | ८८ | C |
| १४ | C | ३९ | A | ६४ | C | ८९ | C |
| १५ | B | ४० | B | ६५ | A | ९० | A |
| १६ | C | ४१ | A | ६६ | B | ९१ | B |
| १७ | B | ४२ | A | ६७ | B | ९२ | A |
| १८ | A | ४३ | A | ६८ | A | ९३ | C |
| १९ | C | ४४ | C | ६९ | C | ९४ | B |
| २० | B | ४५ | A | ७० | A | ९५ | D |
| २१ | D | ४६ | A | ७१ | D | ९६ | C |
| २२ | A | ४७ | B | ७२ | C | ९७ | A |
| २३ | D | ४८ | D | ७३ | D | ९८ | D |
| २४ | C | ४९ | D | ७४ | B | ९९ | C |
| २५ | C | ५० | A | ७५ | B | १०० | D |

**सदस्य सचिव,**
**तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी,**
**जिल्हा परिषद रत्नागिरी**

सुचना : १) दि. ०८ नोव्हेंबर २०१४ रोजीचे लेखी परिक्षेच्या उपरोक्त सुची बाबत आक्षेप असल्यास अधिकृत पुराव्यासह आपले आक्षेप दि. १० नोव्हेंबर २०१४ रोजी सायं. ५.०० वाजेपर्यंत सदस्य सचिव तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद रत्नागिरी यांच्याकडे लेखी स्वरूपात नोदवावेत.

२) विहित मुदतीनंतर प्राप्त होणा-या आक्षेपांचा कोणत्याही परिस्थितीत विचार केला जाणार नाही.

उत्तरविवरणी

औषध निर्माण अधिकारी - **D**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| १ | B | २६ | D | ५१ | C | ७६ | C |
| २ | C | २७ | B | ५२ | A | ७७ | A |
| ३ | B | २८ | A | ५३ | B | ७८ | A |
| ४ | A | २९ | C | ५४ | A | ७९ | B |
| ५ | C | ३० | D | ५५ | B | ८० | D |
| ६ | B | ३१ | A | ५६ | A | ८१ | B |
| ७ | D | ३२ | C | ५७ | A | ८२ | C |
| ८ | A | ३३ | A | ५८ | D | ८३ | B |
| ९ | D | ३४ | D | ५९ | B | ८४ | D |
| १० | B | ३५ | C | ६० | D | ८५ | A |
| ११ | B | ३६ | D | ६१ | A | ८६ | D |
| १२ | A | ३७ | B | ६२ | D | ८७ | C |
| १३ | C | ३८ | C | ६३ | D | ८८ | C |
| १४ | B | ३९ | B | ६४ | C | ८९ | B |
| १५ | D | ४० | A | ६५ | C | ९० | D |
| १६ | C | ४१ | C | ६६ | D | ९१ | A |
| १७ | A | ४२ | A | ६७ | C | ९२ | A |
| १८ | D | ४३ | A | ६८ | C | ९३ | C |
| १९ | C | ४४ | B | ६९ | A | ९४ | D |
| २० | D | ४५ | D | ७० | B | ९५ | B |
| २१ | C | ४६ | D | ७१ | A | ९६ | B |
| २२ | D | ४७ | A | ७२ | C | ९७ | B |
| २३ | B | ४८ | A | ७३ | A | ९८ | A |
| २४ | D | ४९ | C | ७४ | B | ९९ | C |
| २५ | B | ५० | C | ७५ | A | १०० | A |

**सदस्य सचिव,**

**तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी,**

**जिल्हा परिषद रत्नागिरी**

सुचना : १) दि. ०८ नोव्हेंबर २०१४ रोजीचे लेखी परिक्षेच्या उपरोक्त सुची बाबत आक्षेप असल्यास अधिकृत पुराव्यासह आपले आक्षेप दि. १० नोव्हेंबर २०१४ रोजी सायं. ५.०० वाजेपर्यंत सदस्य सचिव तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद रत्नागिरी यांच्याकडे लेखी स्वरूपात नोदवावेत.

२) विहित मुदतीनंतर प्राप्त होणा-या आक्षेपांचा कोणत्याही परिस्थितीत विचार केला जाणार नाही.