

**BOARD OF TECHNICAL EDUCATION, U.P. LUCKNOW**

(प्राविधिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश लखनऊ)

**SINTOO**

This is to certify that.....

having completed..... **TWO** ..... year..... **DIPLOMA COURSE**in..... **PHARMACY** .....from..... **SHAMBHUNATH INSTITUTE OF PHARMACY, JHALWA, ALLAHABAD** ..... andpassed the Final/MPECS Examination..... **2020** ..... in..... **FIRST** ..... Division**DIPLOMA COURSE**

He/She is here by awarded..... in

**PHARMACY****सिन्दू**

प्रमाणित किया जाता है कि ..... ने

दो

डिप्लोमा

..... वर्षीय ..... पाठ्यक्रम

फार्मसी

में

शम्भूनाथ इन्स्टीट्यूट आफ फार्मसी, झलवा, इलाहाबाद ..... संस्था

**2020****प्रथम**

से अध्ययन करते हुए वार्षिक / एमपेक्स परीक्षा ..... में

फार्मसी

श्रेणी में उत्तीर्ण की। इन्हें ..... डिप्लोमा

पाठ्यक्रम में ..... प्रदान किया जाता है।

10/03/2021

Lucknow, Dated:  
लखनऊ, दिनांक

सुनील कुमार चौधरी

Secretary  
सचिव

विद्या सागर गुप्ता

Chairman  
सभापति