

Serial No.....

(क्रम संख्या)

20150259

Enrollment No.....

(इनरोलमेंट)

E1848532140012

Roll No.....

(अनुक्रमांक)2052722144011

BOARD OF TECHNICAL EDUCATION, U.P. LUCKNOW

(प्राविधिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश लखनऊ)



SURENDRA SAHU

This is to certify that.....

TWO

DIPLOMA COURSE

having completed.....year.....

PHARMACY

in.....

SHAMBHUNATH INSTITUTE OF PHARMACY, JHALWA, ALLAHABAD

from.....and

2020

FIRST

passed the Final/MPECS Examination.....in.....Division

DIPLOMA COURSE

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

PHARMACY

सुरेन्द्र साहू

प्रमाणित किया जाता है कि ने
दो डिप्लोमा

..... वर्षीय पाठ्यक्रम

फार्मेसी में

शम्भूनाथ इन्स्टीट्यूट आफ फार्मेसी, झलवा, इलाहाबाद संस्था

2020

प्रथम

से अध्ययन करते हुए वार्षिक/एमपेक्स परीक्षा में

श्रेणी में उत्तीर्ण की। इन्हें
डिप्लोमा

पाठ्यक्रम में प्रदान किया जाता है।

10/03/2021

सुनील कुमार चौधरी

विद्या सागर गुप्ता

Lucknow, Dated:

लखनऊ, दिनांक

Secretary

सचिव

Chairman

सभापति