

Serial No.....  
(क्रम संख्या) 20150261

Enrollment No.....  
(इनरोलमेंट) E18485321400014

Roll No.....  
(अनुक्रमांक) 2052722144013

**BOARD OF TECHNICAL EDUCATION, U.P. LUCKNOW**  
(प्राविधिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश लखनऊ)



**SUNEEL KUMAR**

This is to certify that.....

having completed..... **TWO** ..... **DIPLOMA COURSE** ..... 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**

**सुनील कुमार**

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

फार्मेसी

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