

Serial No.....  
(क्रम संख्या) 20150273

Enrollment No.....  
(इनरोलमेंट) E18485321400035

Roll No.....  
(अनुक्रमांक) 2052722144032

# BOARD OF TECHNICAL EDUCATION, U.P. LUCKNOW

(प्राविधिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश लखनऊ)



**GARIMA PANDEY**

This is to certify that.....

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

**PHARMACY**  
in.....

**SHAMBHUNATH INSTITUTE OF PHARMACY, JHALWA, ALLAHABAD**  
from..... and

passed the Final/MPECS Examination..... **2020** ..... in..... **FIRST** ..... Division

**DIPLOMA COURSE**  
He/She is here by awarded..... in

**PHARMACY**

**गरिमा पाण्डेय**

पूमाणित 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

सुनील कुमार चौधरी

विद्या सागर गुप्ता

Lucknow, Dated:  
लखनऊ, दिनांक

Secretary  
सचिव

Chairman  
सभापति