

Serial No.....
(क्रम संख्या) 20150276Enrollment No.....
(इनरोलमेंट) E18485321400039Roll No.....
(अनुक्रमांक) 2052722144036

BOARD OF TECHNICAL EDUCATION, U.P. LUCKNOW

(प्राविधिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश लखनऊ)



ANJALI

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

अंजलि

प्रमाणित किया जाता है कि ने
दी डिप्लोमा

..... वर्षीय पाठ्यक्रम

फार्मसी

शम्भूनाथ इन्स्टीट्यूट आफ फार्मसी, झलवा, इलाहाबाद में

2020

प्रथम

से अध्ययन करते हुए वार्षिक / एम्प्लेक्स 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:

Secretary

Chairman

लखनऊ, दिनांक

सचिव

सभापति