

Serial No.....  
(क्रम संख्या) 20150278

Enrollment No.....  
(इनरोलमेंट) E18485321400041

Roll No.....  
(अनुक्रमांक) 2052722144038

# BOARD OF TECHNICAL EDUCATION, U.P. LUCKNOW

(प्राविधिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश लखनऊ)



**AJAY KUMAR**

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**

**अजय कुमार**

प्रमाणित किया जाता है कि  
दो

डिप्लोमा

पाठ्यक्रम

वर्षीय

फार्मसी

में

शम्भूनाथ इन्स्टीट्यूट आफ फार्मसी, झलवा, इलाहाबाद

2020

**प्रथम**

संस्था

से अध्ययन करते हुए वार्षिक / एमप्रैक्टिस परीक्षा  
फार्मसी में

श्रेणी में उत्तीर्ण की। इन्हें  
डिप्लोमा

पाठ्यक्रम में

प्रदान किया जाता है।

विद्या सागर गुप्ता

10/03/2021

**सुनील कुमार चौधरी**

Secretary

सचिव

Lucknow, Dated:

लखनऊ, दिनांक

Chairman

सभापति