

Serial No.....  
(क्रम संख्या) 20150280

Enrollment No.....  
(इनरोलमेंट) E18485321400046

Roll No.....  
(अनुक्रमांक) 2052722144041

# BOARD OF TECHNICAL EDUCATION, U.P. LUCKNOW

(प्राविधिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश लखनऊ)



**KULDEEP SINGH**

This is to certify that.....

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

in..... **PHARMACY** .....

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

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

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

..... **PHARMACY** .....

**कुलदीप सिंह**

प्रमाणित 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

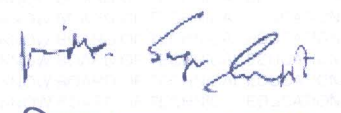
पाठ्यक्रम में ..... प्रदान किया जाता है।

10/03/2021

Lucknow, Dated:  
लखनऊ, दिनांक

  
सुनील कुमार चौधरी

Secretary  
सचिव

  
विद्या सागर गुप्ता

Chairman  
सभापति