

Serial No.....  
(क्रम संख्या) 20150282

Enrollment No.....  
(इनरोलमेंट) E18485321400048

Roll No.....  
(अनुक्रमांक) 2052722144043

# BOARD OF TECHNICAL EDUCATION, U.P. LUCKNOW

(प्राविधिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश लखनऊ)



**KULSHRESTHE KUMAR**

This is to certify that.....

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

**PHARMACY** in.....

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

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

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

**कुलश्रेष्ठ कुमार**

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