

Serial No.....

(क्रम संख्या)

20150283

Enrollment No.....

(इनरोलमेंट)

E18485321400049

Roll No.....

(अनुक्रमांक)

2052722144044

# BOARD OF TECHNICAL EDUCATION, U.P. LUCKNOW

(प्राविधिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश लखनऊ)



**MOHAMMED AMIR**

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**

**मोहम्मद आमिर**

प्रमाणित किया जाता है कि ..... ने  
दो ..... डिप्लोमा

..... वर्षीय ..... पाठ्यक्रम

फार्मसी

में

शम्भूनाथ इन्स्टीट्यूट आफ फार्मसी, झलवा, इलाहाबाद

**2020**

**प्रथम**

संस्था

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