

Serial No.....  
(क्रम संख्या) 20150285

Enrollment No.....  
(इनरोलमेंट) E18485321400052

Roll No.....  
(अनुक्रमांक) 2052722144047

**BOARD OF TECHNICAL EDUCATION, U.P. LUCKNOW**  
(प्राविधिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश लखनऊ)



**ANURAG PRAJAPATI**

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**

**अनुराग प्रजापति**

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

..... वर्षीय ..... पाठ्यक्रम  
फार्मेसी

शम्भूनाथ इन्स्टीट्यूट आफ फार्मेसी, झलवा, इलाहाबाद

**2020**

**प्रथम**

से अध्ययन करते हुए वार्षिक/एम्पेक्स परीक्षा ..... में  
फार्मेसी

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