

Serial No.....  
(क्रम संख्या) 20150286

Enrollment No.....  
(इनरोलमेंट) E18485321400053

Roll No.....  
(अनुक्रमांक) 2052722144048

# BOARD OF TECHNICAL EDUCATION, U.P. LUCKNOW

## (प्राविधिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश लखनऊ)



**MANEESH 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**

**मनीष कुमार**

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

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

शम्भूनाथ इन्स्टीट्यूट आफ फार्मेसी, झलवा, इलाहाबाद ..... संस्था  
..... 2020 प्रथम


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

श्रेणी में उत्तीर्ण की। इन्हें .....  
डिप्लोमा

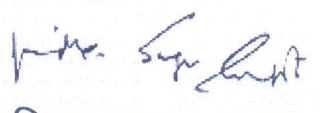
पाठ्यक्रम में ..... प्रदान किया जाता है।

10/03/2021

Lucknow, Dated:  
लखनऊ, दिनांक

  
सुनील कुमार चौधरी

Secretary  
सचिव

  
विद्या सागर गुप्ता

Chairman  
सभापति