

Serial No.
(क्रम संख्या)Enrollment No.
(इनरोलमेंट)Roll No.
(अनुक्रमांक)

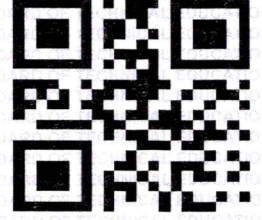
230059921

E21485321400022

2358532144022

BOARD OF TECHNICAL EDUCATION, U.P. LUCKNOW

(प्राविधिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश लखनऊ)



ALOK SINGH

This is to certify that.....

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

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

from.....**SHAMBHU NATH INSTITUTE OF PHARMACY JHLWAN, ALLAHABAD**.....and

passed the Final/MPECS Examination.....**2023**.....in.....**FIRST**.....Division

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

PHARMACY

प्रमाणित किया जाता है कि**आलोक सिंह**.....ने

दो.....वर्षीय.....**डिप्लोमा**.....पाठ्यक्रम

फार्मसी.....में

शम्भूनाथ इन्स्टीट्यूट ऑफ फार्मसी, झलवाँ, इलाहाबाद.....संस्था

से अध्ययन करते हुए वार्षिक/एमपेक्स परीक्षा.....**2023**.....में.....**प्रथम**.....

श्रेणी में उत्तीर्ण की। इन्हें.....**फार्मसी**.....

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

अजीत कुमार मिश्र
Secretary
सचिव

एम0 देवराज
Chairman
सभापति

31/12/2023

Lucknow, Dated :

लखनऊ, दिनांक