

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

230059917

E21485321400017

2358532144017

BOARD OF TECHNICAL EDUCATION, U.P. LUCKNOW

(प्राविधिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश लखनऊ)

**ANURAG KESHARWANI**

This is to certify that.....

having completed.....**TWO**.....year.....**DIPLOMA COURSE**.....in.....**PHARMACY**.....from.....**SHAMBHU NATH INSTITUTE OF PHARMACY JHLWAN, ALLAHABAD**.....andpassed the Final/MPECS Examination.....**2023**.....in.....**FIRST**.....DivisionHe/She is here by awarded.....**DIPLOMA**.....in**PHARMACY**प्रमाणित किया जाता है कि.....**अनुराग केशरवानी**.....ने**दो**.....वर्षीय.....**डिप्लोमा**.....पाठ्यक्रम**फार्मेसी**.....में**शम्भूनाथ इन्स्टीट्यूट ऑफ फार्मेसी, झलवाँ, इलाहाबाद**.....संस्थासे अध्ययन करते हुए वार्षिक/एमपेक्स परीक्षा.....**2023**.....में.....**प्रथम**.....श्रेणी में उत्तीर्ण की। इन्हें.....**फार्मेसी**.....पाठ्यक्रम में.....**डिप्लोमा**.....प्रदान किया जाता है।**31/12/2023**
Lucknow, Dated :
लखनऊ, दिनांक
अजीत कुमार मिश्र
Secretary
सचिव
एम0 देवराज
Chairman
सभापति