

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

230059914

E21485321400012

2358532144012

# BOARD OF TECHNICAL EDUCATION, U.P. LUCKNOW

## (प्राविधिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश लखनऊ)



**IRFAN**

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 **इरफान** ने

**दो** वर्षीय **डिप्लोमा** पाठ्यक्रम

**फार्मैसी** में

**शम्भूनाथ इन्स्टीट्यूट ऑफ फार्मैसी, झलवाँ, इलाहाबाद** संस्था

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

श्रेणी में उत्तीर्ण की। इन्हें **फार्मैसी**

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

**अजीत कुमार मिश्र**  
Secretary  
सचिव

**एम0 देवराज**  
Chairman  
सभापति

**31/12/2023**  
Lucknow, Dated :  
लखनऊ, दिनांक