

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

230059924

E21485321400026

2358532144026

**BOARD OF TECHNICAL EDUCATION, U.P. LUCKNOW**

(प्राविधिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश लखनऊ)

**NEHA TRIPATHI**

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 ..... **नेहा त्रिपाठी** ..... ने**दो** ..... वर्षीय ..... **डिप्लोमा** ..... पाठ्यक्रम**फार्मैसी** ..... में**शम्भूनाथ इन्स्टीट्यूट ऑफ फार्मैसी, झलवाँ, इलाहाबाद** ..... संस्थासे 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