



R.G.COLLEGE OF PHARMACY

Mamouta Khurd Near Mangalayatan Mandir, Hanuman Chowki, Agra Road Sasni (Hathras)
www.rgpharmacy.com, email rgpharmacycollege@gmail.com Mob:-9837016276,9997416276

Ref.:RGCOP/OFF. LETTER/21/50

Dated: 08.07.2021

सेवा में

सचिव
प्राविधिक शिक्षा परिषद
लखनऊ (उ० प्र०)

विषय:- छात्र के नाम/पिता के नाम में संशोधन कराने के सम्बन्ध में ।

महोदय,

निवेदन है कि आर. जी. कॉलेज ऑफ फार्मसी, सासनी, जनपद- हाथरस (कॉलेज कोड 1219) में डी. फार्म द्वितीय वर्ष सत्र-2019-20 में निम्नलिखित छात्र अध्ययनरत है। महोदय अवगत कराना है, कि इन छात्रों के नाम की स्पेलिंग/पिता के नाम में त्रुटि हो गई है। छात्रों का विवरण निम्नवत है।

S. No	Enrollment No.	Students Correct Name as per 10 th class	Students Incorrect Name	Father's Correct Name as per 10 th class	Father's Incorrect Name
1	E19121921400039	NITIN CHAKRAVARTI	NTITN CHAKRAVARTI	DEVENDRA PAL SINGH
2	E19121921400014	DEEPAK KUMAR	SHRI PAL SINGH	SHRIPAL SINGHQ

अतः महोदय से विनम्र निवेदन है कि छात्रों की हाईस्कूल मार्कशीट के अनुसार नामों को संशोधित कराने की कृपा करें।

सधन्यवाद

संलग्नक:

1. हाईस्कूल की मार्कशीट
2. डी.फार्म की मार्कशीट/ डी.आर.

5/1/21
09.7.2021
R.G. COLLEGE OF PHARMACY

भवदीय
PRINCIPAL
R.G. COLLEGE OF PHARMACY
HANGMAN CHOWKI MANGALAYATAN
SASNI (HATHRAS)



विद्यार्थी का परिचय पत्र

Board of High School and Intermediate Education, Uttar Pradesh

विद्यार्थी का नाम: 2005 (High School) Examination (2005)

W0408851

विद्यार्थी का नाम (Candidate's Name): शिवशंकर शर्मा

विद्यार्थी का पता (Candidate's Address):

संस्थान (Institution):

पता (Post):

विद्यार्थी का पहचान संख्या (Roll No.): 0390362

विद्यार्थी का नाम (Candidate's Name): NITIN SHAKRAVARTI

विद्यार्थी का पता (Candidate's Address):

संस्थान (Institution):

पता (Post):

विद्यार्थी का नाम (Candidate's Name): S. V. N. S. S. NAGALA MANSANI ALICASH

विद्यार्थी का पता (Candidate's Address):

संस्थान (Institution):

पता (Post):

विषय (Subject)	अंश (Marks)	प्राप्ति (Obtained Marks)	कुल (Total)	वर्ग (Grade)
HINDI	100	1/27	2/30	57
ENGLISH	100	1/29	2/29	56
MATHEMATICS	100	1/09	2/29	34
SCIENCE	100	1/25	2/19	52
SOCIAL SCIENCE	100	1/27	2/05	33
DRAWING	100	1/54		54
			292	PASSED
				SECOND DIV
				CAT MSPE-A

Principal's Signature & Seal

Principal's Name (in Hindi)

विद्यार्थी का नाम (Candidate's Name): शिवशंकर शर्मा

विद्यार्थी का पता (Candidate's Address):

संस्थान (Institution):

पता (Post):

PG COLLEGE OF PHARMACY
FACULTY IN CHARGE
SAGUN (HATHRAS)

क्रमंक (Sr. No.)
0351241

माध्यमिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश
Board of High School and Intermediate Education, U.P.



हाईस्कूल परीक्षा - २०१४
High School Examination - 2014

प्रमाणपत्र-सह-अंकपत्र (CERTIFICATE-CUM-MARKS SHEET)

अनुक्रमांक Roll No.	जनपद/केन्द्र/विद्यालय कोड Distt./Centre/School Code	स.व्यागत/व्यक्तिगत Regular / Private	परीक्षा प्रवर्ग Exam. Type	प्रमाणपत्र क्रमांक Certificate No.
0351007	06/13235/1289	REGULAR	FULL EXAM	H06013537

प्रमाणित किया जाता है कि (This is to certify that)
परिषद् के अभिलेखानुसार (according to the Board's record)- DEEPAK KUMAR
आत्मज आत्मजा श्रीमती (son/daughter of Mrs.)- KALA WATI DEVI
एवं श्री (and Mr.)- SHRI PAL SINGH
जिनकी जन्मतिथि (whose date of birth is)-
22nd MAY TWO THOUSAND (04-05-2000)

ने मार्च/अप्रैल 2014 की हाईस्कूल परीक्षा विद्यालय/केन्द्र (has passed High School Examination held in March/April 2014
from School/Centre)- SRI BABU S KANYA INT COLL ALAPUR GARIYA ALIGARH
में विभिन्न विवरणानुसार उत्तीर्ण की है (with the following details)-

विषय Subject	अधिकतम अंक Max. Marks	प्राप्त अंक Obtained Marks सैद्धान्तिक (Theory) प्रयोगात्मक (Practical)		योग Total	ग्रेड Grade	परीक्षाफल Result
HINDI	100	040	030	070	B2	PASSED
ENGLISH	100	041	029	070	B2	
MATHEMATICS	100	046	028	074	B1	
SOCIAL SCIENCE	100	048	029	077	B1	
SCIENCE	100	030	028	058	C1	
DRAWING	100	056	029	085	A2	

No divisions are awarded

Category of Moral, Sports and Physical Education-

तिथि (Date)- 30th MAY, 2014
स्थान (Place)- Allahabad, Uttar Pradesh

Note : For Important Instructions see overleaf

शकुन्ताला देवी यादव
(शकुन्ताला देवी यादव)
(Shakuntala Devi Yadav)
सचिव (Secretary)

संगतम् सही