

10/0001/0000000

04/10/13

उत्तर प्रदेश
संस्कृत

माध्यमिक शिक्षा परिषद, उत्तर प्रदेश



साई स्कूल परीक्षा, २००३

कक्षाएं विना-कक्षा ३ से सातवें के अधीन

NAME: _____

आपका पता: _____

आपकी संस्था: _____ के तहत

एक समूह में परीक्षाएं आयोजित की जाएंगी।

- | | | |
|------------|-------------|------------|
| 1. हिन्दी | 2. अंग्रेजी | 3. गणित |
| 4. विज्ञान | 5. इतिहास | 6. संस्कृत |

संस्कृत में परीक्षाएं आयोजित की जाएंगी।

परीक्षा का समय: _____

परीक्षा का स्थान: _____

परीक्षा का तिथि: _____

परीक्षा का प्रकार: _____

संस्कृत
सचिव

यदि कोई परीक्षा नहीं है तो "नहीं" लिखें।
यदि कोई परीक्षा है तो "हाँ" लिखें।
यदि कोई परीक्षा है तो "हाँ" लिखें।

Form No. 1
MDS455

उपनाम (Roll No.)
040817

माध्यमिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश

Board of High School and Intermediate Education, U.P.



इण्टरमीडिएट परीक्षा - २००५ Intermediate Examination - 2005

उपनाम (Roll No.) के पीछे के अनुक्रमणिका अनुसार
The roll number that according to the Memorandum

MANSA RAM

उपनाम (उपनाम की पत्नी का नाम) के पीछे के अनुक्रमणिका अनुसार
The roll number (Name of the wife) that according to the Memorandum

SHARAFUL DEVI

उपनाम (उपनाम) के पीछे के अनुक्रमणिका अनुसार
The roll number (Name) that according to the Memorandum

NARAYAN SINGH

१. यह परीक्षा २००५ में आयोजित की जाएगी जिस अनुक्रमणिका अर्थात् की है -
The present Intermediate Examination held on March-April-2005 according to the following Memorandum (Form) (Name of the exam subject):-

- | | | |
|------------------|------------|------------|
| 1. GENERAL HINDI | 2. ENGLISH | 3. PHYSICS |
| 4. CHEMISTRY | 5. BIOLOGY | |

परीक्षा की श्रेणी: **SECOND**

उपनाम (उपनाम) के पीछे के अनुक्रमणिका अनुसार: **M K MIT COLL BAMBHAULI GHAZIABAD**

उपनाम (उपनाम) के पीछे के अनुक्रमणिका अनुसार (Reg. No.) के पीछे के अनुक्रमणिका अनुसार (अनुक्रमणिका)
2121281 **REGULAR** 21ST MAY, 2005

10704800813



(Handwritten Signature)

(अनुक्रमणिका संख्या)
(अनुक्रमणिका संख्या)
उपनाम (अनुक्रमणिका)

For address, telephone or any particular subject
contact the following authorities: District Office, Lucknow
Head Office, Lucknow, Lucknow and Allahabad

गौतम बुद्ध प्राविधिक विश्वविद्यालय



(पूर्व में उत्तर प्रदेश प्रौद्योगिकी विश्वविद्यालय, लखनऊ)

विश्वविद्यालय की सेवा क्षेत्र की अग्रणी पर

एक संस्था

की सेवा में कार्य कर रही है।

एक संस्था

जोकि हमें एक संस्था की अग्रणी पर

विश्वविद्यालय की सेवा क्षेत्र की अग्रणी पर कार्य कर

संस्था में 2012 में 2012 की सेवा है।

Gautam Buddha Technical University

(Formerly Uttar Pradesh Technical University, Lucknow)

Upon the recommendation of the Academic Council

the University hereby confers the degree of

Bachelor of Pharmacy

upon

HANSA RAM

who has successfully completed the requirements prescribed by the University

for the award of this degree in

First Division

in the year 2012



UTTAR PRADESH PHARMACY COUNCIL

Flat No. 204, Anil Kanya Complex
Chowk, Lucknow U.P. (INDIA)



Registration No. 25698
Date of Registration 30-07-2013



This is to certify that within signed

Name - Mangal Das

Ch - Mangal Das

Age - 40yrs - 28.3.1973 - Date of Birth - 28.3.1973

has been duly registered s/r 32 (2) of the Pharmacy Act as
Registered Pharmacist

and is entitled to all the privileges granted under the
Pharmacy Act 1948 (16th of 1948). In witness where of
we herewith affixed the seal of the Uttar Pradesh
Pharmacy Council and the signature of the registrar of the
said Pharmacy Council.

D.O. 30-07-2013

Qualification - B.Pharm

Registrar

Note: This Certificate is the property of Uttar Pradesh Council, Lucknow and is issued to the above named
pharmacist as mentioned with ref. No. 111 of the Uttar Pradesh Pharmacy Council Rules.

10/11/13

1. Every Registered Pharmacist should send to the Registrar immediately within 30 days of any change in his
personal address and also a copy of the same to the Registrar to be used for the Registrar to update his records. If
under these conditions and conditions are not followed by the Pharmacist, the Registrar may take such
action as may be necessary in the interest of the public.
2. All registered Pharmacist should send the application immediately before the 30 days of application and
according to the provisions of section 32 of the Pharmacy Act, 1948.

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

MANSA RAM

NARAYAN SINGH

14/08/1987

Permanent Account Number

CTCPM4532N


Signature



14/08/2015