



# B.P.S. EDUCATIONAL INSTITUTION OF PHARMACY

AB-19-11204-910

APPROVED BY

Reg. No. BPS/2022-23/133

Date: 08/10/22

श्रीमान्,  
श्रीमान् प्रोफेसर विद्यापीठ,  
20 90

विषय - डॉ. पी. एच. चतुर्वेदीय एडिजिटल डॉक्यूमेंटेशन प्रणाली (2022-23) में संशोधित  
शेड्यूल 2 (Annexure) को 2022-23 के लिए अपडेट करके डिजिटल डॉक्यूमेंटेशन के अंतर्गत में  
सूचनाएं,

सूचनाएं प्रकाशित हैं कि डॉ. पी. एच. चतुर्वेदीय एडिजिटल डॉक्यूमेंटेशन प्रणाली (2022-23) में  
शेड्यूल 2 (Annexure) को संशोधित है और सभी डॉक्यूमेंटेशन के 2022-23 के लिए अपडेट करके  
डिजिटल डॉक्यूमेंटेशन प्रणाली के अंतर्गत प्रकाशित डॉक्यूमेंटेशन प्रणाली में प्रकाशित है।

आपकी उम्मीदें पूर्ण होंगी।

डायरेक्टर

B.P.S. Educational Institution of Pharmacy  
BPS/2022-23/133

संलग्न -

1. BTE APPROVAL
2. PCI APPROVAL
3. डॉ. पी. एच. चतुर्वेदीय एडिजिटल डॉक्यूमेंटेशन प्रणाली के अंतर्गत प्रकाशित डॉक्यूमेंटेशन प्रणाली
4. डॉक्यूमेंटेशन प्रणाली के अंतर्गत प्रकाशित डॉक्यूमेंटेशन प्रणाली

Campus - Vidya Vihar, Near Market, Sector 10, Road No. 20/2001 (M.P.)

Contact - 9287043029, 9299929685









## PHARMACY COUNCIL OF INDIA

E-mail : [registrar@pci.gov.in](mailto:registrar@pci.gov.in)

NBCC, Convent, 3rd Floor, Plot No.2, Convent/City Centre,

Website : [www.pci.gov.in](http://www.pci.gov.in)

Max Azad Park, Ring Road, Phase I

Contact : 011-47494000/40001

NEW DELHI - 110020

### DECISION LETTER

Reference No. : /104 (B) B.P.A Educational Institutions Of Pharmacy Since March 2018/CT Head  
Edu/PCI-179

State: UTTAR PRADESH

District: ETAH

Sub-District: Jhansi

Village/Town/City: Ghanta Ghar

Pin Code: 207001

Sr / Madam,

With reference to the subject cited above, you directed to request the approval of PCI as per following details:



Course	Name of Institution	Details	Approval Status
B.Pharm	The Regional De Affiliated K. J. Somaiya Technical University Institute of Engineering and Technology Campus: Nigam Road, Lucknow	Granted approval for 2021-2022 academic session for admission of 3rd year for 60 admissions for B.Pharm course. Allowed 60 admissions in 2021-2022 in 1st year B.Pharm.	Approved
D.Pharm	The Secretary Uttar Pradesh Board of Technical Education, Char- Dardesh Singh Marg, Lucknow - Uttar Pradesh	Extension of approval upto 2021-2022 academic session for 08 admissions for D.Pharm course.	Approved

Date: 14th Jul 2021





उपरोक्त कार्य विभागीय स्तर पर सुचारु तरीक़ार में होना सुनिश्चित करने हेतु नीचे उल्लिखित कार्य सुचारु रूप से कार्यालय निर्देशन के तहत प्रयत्न करें।

*(Signature)*  
 संतोष चन्दा  
 सचिव

संस्था एवं विभाग सूची-

प्रतिष्ठान/विभागीय स्तर पर सुचारु रूप से कार्यालय निर्देशन हेतु सूची-

- (1) मिशन/संस्थान, जिनमें से कार्यवाही निर्देशन हेतु नीचे सूची में विभागीय स्तर पर कार्यवाही एवं कार्यालय निर्देशन।
- (2) संस्थान, जिनमें से कार्यवाही संस्था स्तर पर निर्देशन हेतु कार्यवाही एवं कार्यालय निर्देशन।
- (3) मुख्यालय, जहाँ कार्यवाही संस्था स्तर पर कार्यवाही निर्देशन हेतु कार्यवाही एवं कार्यालय निर्देशन।
- (4) निर्देशन, कार्यवाही निर्देशन हेतु कार्यवाही एवं कार्यालय निर्देशन।
- (5) सचिव, कार्यवाही निर्देशन हेतु कार्यवाही एवं कार्यालय निर्देशन।
- (6) सचिव, संयुक्त सचिव/सचिव, निर्देशन हेतु कार्यवाही एवं कार्यालय निर्देशन।
- (7) जय सचिव, कार्यवाही निर्देशन हेतु कार्यवाही एवं कार्यालय निर्देशन।
- (8) संयुक्त सचिव/सचिव, संस्था स्तर पर कार्यवाही निर्देशन, निर्देशन हेतु कार्यवाही एवं कार्यालय निर्देशन।
- (9) संस्था निर्देशन हेतु कार्यवाही एवं कार्यालय निर्देशन।
- (10) कार्यवाही एवं कार्यालय निर्देशन।

उपरोक्त कार्य  
*(Signature)*  
 संतोष चन्दा  
 सचिव

*(Signature)*  
 Director  
 N.P.C. Educational  
 Institutions of P.O. & District  
 Education Officer, P.O. & District







ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಸೇವಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆ

ಸಂಖ್ಯೆ: \_\_\_\_\_

ಸಂಸ್ಥೆ/ಇಲಾಖೆ: \_\_\_\_\_

ಅಧಿಕಾರಿ/ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಹೆಸರು:

\_\_\_\_\_

ಹುದ್ದೆ:

\_\_\_\_\_

ವಿಭಾಗ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ಸ್ಥಳ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಅಧಿಕಾರಿ/ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಹೆಸರು:

\_\_\_\_\_

ಹುದ್ದೆ:

\_\_\_\_\_

ವಿಭಾಗ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ಸ್ಥಳ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ವಿಷಯ:

\_\_\_\_\_

Handwritten signature

Director  
K.P. Prasad  
Karnataka State  
Government

