

Signature
 Acc Name-Kuber Pillai
 Acc Address-Ambodkar Nagar
 License No-40
 Mobil No :-9559873951, 85330
 Tal & District-Fatehpur

INDIA NON JUDICIAL

Government of Uttar Pradesh

e-Stamp



Certificate No.	: IN-LIP3652T608798033T
Certificate issued Date	: 17-AUG-2021 04:44 PM
Account Reference	: NEERAJ KUMAR SON OF GOVARDHAN LAL/ 79604/ FATEHPUR SADAR/ UP-FTP
Unique Doc. Reference	: ST/2019/277/00/2019/46194896573890BT
Purchased by	: NEERAJ KUMAR SON OF GOVARDHAN LAL
Description of Document	: Article 44
Property Description	: Not Applicable
Consideration Price (Rs.)	: 100
First Party	: THAKUR AJAY KUMAR SINGH PHARMACY COLLEGE FATEHPUR
Second Party	: NEERAJ KUMAR SON OF GOVARDHAN LAL
Stamp Duty Paid By	: NEERAJ KUMAR SON OF GOVARDHAN LAL
Stamp Duty Amount(Rs.)	: 100



Please write or type below this line.....

समय-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि मैं,

देवरमन/निदेशक/प्रधानाचार्य

• **अभिषेक अरंडाज** ... सस्था कोड. • 9.78 • ... समयके
 पोषणा करता है कि उत्तर पाठ्यक्रमों सरकार द्वारा संचालित छात्रवृत्ति गुत्कप्रतिष्ठिति
 वर्ष-2021-22 हेतु संस्था मे संचालित पाठ्यक्रमों, सीटों की संख्या, गुत्क आदि का
 विवरण छात्रवृत्ति पोर्टल पर फीड किया जा चुका है। जो मेरे स्थान में है व सही

है।

... 2/

Statutory Alert:

1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at www.indiaestamp.com/ or using e-Stamp Mobile App of Bank Holding.
2. Any discrepancy at the details on this Certificate will be available on the website / Mobile App renders it invalid.
3. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
4. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

मे यह भी घोषणा करता हूँ कि संशोधन से संबंधित पाठ्यक्रम / पाठ्यक्रमों के छात्र/ छात्राओं की छात्रवृत्ति गुण प्रतियुक्ति वर्ष-2021-22 हेतु निम्न विवरण के अनुसार:

"पॉलिटेक्निक डिप्लोमा" : डी० फार्मा, डी० फार्मा : नामक पाठ्यक्रम के अंतर्गत सम्मिलित किया गया है-

क्र. सं. संहिया	पाठ्यक्रम का नाम	छात्र छात्राओं की संख्या-	प्रथम वर्ष	द्वितीय वर्ष	अंतिमवर्ष	छात्र/ छात्राओं को उनकी मूल पाठ्यक्रम में सम्मिलित न किये जाने का सुनिश्चित स्पष्ट उल्लेख
1-	डी० फार्मा	141	66	75	141	NA
2-	डी० फार्मा	47	34	13	47	NA



उपरोक्त विवरण को निजी ज्ञान में सत्य व सही है एवं संहिता नियमों के साथ साथ बोर्ड तहक पूराया नहीं गया है, अतः आपसे अनुरोध है कि पॉलिटेक्निक डिप्लोमा नामक पाठ्यक्रम को भी अन्य पाठ्यक्रमों के साथ विद्यमान प्रावधानों के अनुसार पूर्ण करें।

यदि उपरोक्त विवरण सत्यो सहित प्राविधिक शिक्षा परिषद में प्रस्तुत किये गये समस्त विवरण/ अभिलेख/ अन्य सूचनाएँ यदि कूटचरित/ फर्जी/ भ्रामक/शुद्धिपूर्ण पाई जाती है तो नियमानुसार विधिक कार्यवाही पूर्णतःस्वीकार्य होगी एवं छात्रवृत्ति गुण प्रतियुक्ति वर्ष-2021-22 हेतु संस्था के विवरण को प्राविधिक शिक्षा परिषद के द्वारा / सत्यापित/ डिजिटल तांक ना किए जाने की स्थिति में समस्त जिम्मेवारी मेरी होगी।

हो- [Signature]
 नाम- अभिषेक भद्राज
 पदनाम- Director/Principle

दिनांक- 17-8-2021

[Signature]
 17/8/21
 Name by Shri. Anurag Kumar

Received by
 Clerk of Sir
 Advoca...
 And I...
 depen...
 com...
 all...
 No. -