

भाविषिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश

प्रमाण-पत्र

(संस्था द्वारा प्रत्येक प्रयोगात्मक परीक्षक को इस प्रपत्र पर प्रमाण-पत्र दिया जाय)

नोट-(1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में बनाया जाय और जैसे ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षा समाप्त करके जाने लगे तीन प्रतियाँ परीक्षक को दे दी जाय, चौथी प्रति उसी समय परिषद् को सूचनाार्थ भेज दी जाय और गिनती प्रति संस्था अपने अगिलेखों में रख ले।

(2) बैंक पेपर के रूप में सम्मिलित होने वाले छात्रों तथा ऐसे छात्र/छात्रों जिनकी प्रयोगात्मक परीक्षा छूट जाने के कारण आप को संस्था से परीक्षा देने की अनुमति दी गयी है, के सन्दर्भ में परीक्षा में सम्मिलित होने वाले छात्रों के नाम तथा अनुक्रमांक नीचे अवश्य लिखने का कष्ट करें।

प्रमाणित किया जाता है कि प्रयोगात्मक परीक्षक का नाम तथा परीक्षक का कोड नं० **Manoj Kr. Singh (22071)**

परीक्षक का मोबाइल नं० **9450533106** ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाओं सम्पन्न कर ली हैं। अन्य विवरण भी निम्नजत है।

क्र. सं.	प्रयोगात्मक विषय का नाम	विषय पेपर कोड	कक्षा का नाम	पाठ्यक्रम का नाम	पाठ्यक्रम कोड	परीक्षार्थियों की पंजीकृत-संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रमांक सहित अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियाँ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Practical	214121	First Year	D.Pharm	214	11	09	02	19/7/24
2.	P.chemistry	214123	"	"	"	"	"	"	20/7/24
3.	Practical	214125	"	"	"	"	"	"	21/7/24
4.	Practical	214221	Final Year	"	"	64	62	02	19/7/24
5.	C.P. & management	214223	"	"	"	"	"	"	20/7/24
6.									

नोट-1-स्तम्भ 5 एवं 6 में दर्शायी गयी संख्या का योग स्तम्भ 4 के बराबर होना चाहिए।

2-यदि परिषद् द्वारा किररी छात्र/छात्रों को प्रयोगात्मक परीक्षा सम्पन्न कराने हेतु अधिकार पत्र दिया जाता है तो उक्त प्रमाण-पत्र में अनुक्रमांक सहित अलग से उल्लेख करें।

संस्था का कोड **1184** संस्था का नाम **Aditya Vikram Singh Pharmacy College Sampahar Lalgarh Azamgarh**

(प्रधानाचार्य)

संस्था की सील

दिनांक **19/7/24**

वीएनएयू/पी०-ए०पी० 11 भाविषिकपरिषद्-2-1-2019-(3132)-10,000 प्रतियाँ (रु०/टी०/आफसेट)।

13.05.2017/Date 9



प्राविधिक शिक्षा परिषद्, उत्तर प्रदेश

प्रमाण-पत्र

(संस्था द्वारा प्रत्येक प्रयोगात्मक परीक्षक को इस प्रपत्र पर प्रमाण-पत्र दिया जाय)

नोट-(1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में बनाया जाय और जैसी ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षा समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियों परीक्षक को दे दी जाय, चौथी प्रति उसी समय परिषद् को सूचनाार्थ भेज दी जाय और पाँचवीं प्रति संस्था अपने अभिलेखों में रख ले।

(2) बैंक पेपर के रूप में सम्मिलित होने वाले छात्रों तथा ऐसे छात्र/छात्रों जिनकी प्रयोगात्मक परीक्षा छूट जाने के कारण आप को संस्था से परीक्षा देने को अनुमति दी गयी है, के सम्पर्क में परीक्षा में सम्मिलित होने वाले छात्रों के नाम तथा अनुक्रमांक नीचे अवश्य लिखने का कष्ट करें।

प्रमाणित किया जाता है कि प्रयोगात्मक परीक्षक का नाम तथा परीक्षक का कोड नं० Ashutosh Mishra (23053)
परीक्षक का मोबाइल नं० 9457246044 ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाएँ सम्पन्न कर ली हैं। अन्य विवरण भी निम्नवत् है।

क्रम-सं०	प्रयोगात्मक विषय का नाम	विषय पेपर कोड	कक्षा का नाम	पाठ्यक्रम का नाम	पाठ्यक्रम कोड	परीक्षार्थियों की पंजीकृत-संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रमांक सहित अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियाँ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	HAP	214127	First year	D.Pharm	214	11	09	02	11/07/24
2.	Serial Pharmacy	214129	"	"	"	"	"	"	20/07/24
3.	RACP	214225	Final year	"	"	64	62	02	11/07/24
4.	H & C pharmacy	214227	"	"	"	"	"	"	21/07/24
5.	Pharmacy Technology	214224	"	"	"	"	"	"	20/7/24
6.									

नोट-1-स्तम्भ 5 एवं 6 में दर्शायी गयी संख्या का योग स्तम्भ 4 के बराबर होना चाहिए।

2-यदि परिषद् द्वारा किसी छात्र/छात्रों को प्रयोगात्मक परीक्षा सम्पन्न कराने हेतु अधिकार पत्र दिया जाता है तो उक्त प्रमाण-पत्र में अनुक्रमांक सहित अलग से उल्लेख करें।

संस्था का कोड 4184 संस्था का नाम Aditya Vikram Singh pharmacy
College Sampahar Lalpur Azamgarh
(प्रधानाचार्य)

संस्था की सील

दिनांक Principal
Aditya Vikram Singh
Sarup

पीएसओ/पीओ-एओपीओ 11 प्राविधिक परिषद्-2-1-2013-(3132)-10,000 प्रतियाँ (फो/टीओ/आफसोट)।





प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

(संस्था द्वारा प्रत्येक प्रयोगात्मक परीक्षक को इसी प्रपत्र पर प्रमाण-पत्र दिया जाये)

संस्था का नाम Institute of Pharmacy, H.C.P.A. College संस्था कोड : 2AS-
पठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B-Pharm विषय का नाम (कोड सहित) B.P.T.A.S.P.

नोट - (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise) / विषयवार (Subject wise) पेपर कोड (Paper Code) सहित बनाया जाए और जैसे ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाये समाप्त करके जाने लगे, 1 प्रतियाँ उसे प्राप्त करा दी जाएँ, चौथी प्रति उसी समय केवल तथा स्वीड पोस्ट (रोनो) द्वारा, परीक्षा नियंत्रक के नाम से उ माधेधिक विश्वविद्यालय को अवश्य भेज दी जाय और पाँचवी प्रति अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखें।

(2) परीक्षक संस्था से प्राप्त प्रमाण-पत्र की तीन प्रतियों में से एक प्रति टी.ए. बिल के साथ, दूसरी प्रति अंक तालिकाओं के साथ संत कर विश्वविद्यालय / मूल्यांकन केन्द्र को भिजें, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Mr. Deepak Kumar

प्रयोगात्मक परीक्षक के इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाये सम्पन्न कर ली हैं : अन्य विवरण निम्नपट्ट है -

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र, कीर्स एवं ब्रान्च	केन्द्र पर परीक्षार्थियों की पूर्णपूत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुकमानक सहित अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियाँ
1	2	3	4	5	6	7
1	BPT05P	III 2023-24	95	94	2002050500013	13/12
2						
3						
4						
5						
6						

नोट : स्तम्भ 5 व 6 में दर्शायी गयी संख्या का योग स्तम्भ 4 के सारवा होना चाहिए

Director / निदेशक / डीन
Institute of Pharmacy
Three Harishchandra P.G. College



डा० ए०पी०जे० अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

(भारतीय द्वारा प्रत्येक प्रयोगात्मक परीक्षक को इसी प्रपत्र पर प्रमाण-पत्र दिया जाय)

संस्था का नाम K. J. College of Pharmacy, Varanasi विद्या कोड : 1020
 पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B. Pharm विषय का नाम (कोड सहित) Instrumental Method of Analysis (BP105P)

नोट : (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise) / विषयवार (Subject wise) पर कोड (Paper Code) सहित बनाया जाए और जैसे ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी साबित प्रयोगात्मक परीक्षाएँ समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियाँ छोरी भान्वा करा दी जाएँ, चौथी प्रति इसी समय प्रोफेस तथा रवीन्द्र पोस्ट (दोनों) द्वारा, परीक्षा नियंत्रक के नाम से उ.प्र. प्राविधिक विश्वविद्यालय को आग्रह-पत्र की जाय और पॉथवी प्रति अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखें।

(2) परीक्षक संस्था से प्राप्त प्रमाण-पत्र की तीन प्रतियों में से एक प्रति टी.ए. बिल के साथ, दूसरी प्रति जंक तालिकाओं को साथ संलग्न कर विश्वविद्यालय/मूल्यांकन केन्द्र को भेजें, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Mr. Deepak Kumar

प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाएँ सम्पन्न कर ली है। अन्य विवरण निम्नवत् है-

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सं. कोर्स एवं भाग्य	सेन्ट पर परीक्षार्थियों की मंजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुसूचित सहित अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियाँ
1	2	3	4	5	6	7
1	B. Pharm, Instrumental Method of Analysis (BP105P)	7th Sem	56	56	-	10/02/2024
2						
3						
4						
5						
6						

नोट : शून्यरत 5 व 6 में दर्शाई गयी संख्या का योग स्तम्भ 4 को बराबर होना चाहिए।

प्रधानाचार्य/निदेशक/डिन
 संस्था की सील
 दिनांक

K. J. College of Pharmacy
 Varanasi

10/02/2024



डा० ए० पी० जे० अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, लखनऊ

प्रपत्र-3

प्रयोगात्मक परीक्षा हेतु प्रपत्र-पत्र

(संस्था द्वारा प्रत्येक प्रयोगात्मक परीक्षा को इसी प्रपत्र पर प्रयोगात्मक दिशा ज्ञान)

संस्था का नाम **SHEAT College of Pharmacy, Varanasi** संस्था कोड : **300**
 प्रयोगात्मक का नाम (शोध/सहित) **B. Pharm. (50)** विषय का नाम (शोध सहित) **Pharmacology - III BPh08P**

नोट - 1) इस प्रपत्र-पत्र को प्राचीन प्रतिषेधों में पाठ्यक्रमको (Course-wise) विषय 3 (Subject-wise) तथा कोड (Paper Code) सहित उत्तर जमा और केंद्र की वेबसाइट पर प्रयोगात्मक परीक्षा संबंधी सूचनाओं को जांचे जाने होंगे, तब सिर्फ उत्तर जमा कराया जा सकता है, किसी प्रति प्रश्नी प्रश्न पत्र का मूल पोस्ट (कोपी) द्वारा, परीक्षा नियंत्रक के नाम से उ.प्र. प्राविधिक विश्वविद्यालय को अग्रपत्र भेज दो जाए और बीचकी प्रति अपने परीक्षालय में सुरक्षित रखें।

2) प्रपत्र-पत्रों में प्राप्त प्रपत्र-पत्र की प्राचीन प्रतिषेधों में से एक प्रति री.ए. भित्त की साथ, दूसरी प्रति उत्तर प्रतिषेधों के साथ उत्तरों के साथ विश्वविद्यालय/प्रयोगात्मक केंद्र को भेजें, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।

प्रयोगात्मक दिशा ज्ञान के लिए श्री **Vivek Kishor (Kashi Inst. of Pharmacy, Varanasi)**
 551

क्र. सं.	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (शोध सहित)	संयोजक का नाम, पता एवं संपर्क	केंद्र पर प्राचीन प्रतिषेधों की संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में 22 परीक्षाओं की संख्या	अनुसंधान सहित अनुसंधान परीक्षाओं की संख्या	परीक्षा तिथि
1	2	3	4	5	6	7
	Pharmacology - III BPh08P	6th 2023-24 B. Pharm	94	94	Nil	06/06/24
	11	11	04	03	2003000500043 (01)	06/06/24

नोट :- प्रपत्रों 5 व 6 में दर्शाई गई संख्या का योग संप्रत्य 4 में आना हीमा प्राविधिक



प्रयोगात्मक/विशेष/सहायक
 संस्था का नाम
 दिनांक
 Director
 Saraswati Higher Education
 Technical College