

डा० ए०पी०जे० अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम SJ Institute of Pharmacy, Kanpur संस्था कोड : 1135  
 पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm. (50) विषय का नाम (कोड सहित) RP-610P

नोट : (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise) / विषयवार (Subject wise) पेपर कोड (Paper Code) सहित बचाया जाए और जोसे ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाओं समाप्त करके लाने लगे। तीन प्रतियाँ नये प्राध्यापक को दी जाएं, चौथी प्रति उसी संस्था के प्रमुख द्वारा सीट पोस्ट (दोनों) द्वारा, परीक्षा नियंत्रक के नाम से उ.प्र. प्राविधिक विश्वविद्यालय को अवश्य भेज दी जाय और पाँचवीं प्रति अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखी।

(2) परीक्षक संस्था से प्राप्त प्रमाण-पत्र की तीन प्रतियों में से एक प्रति टी.ए. बिल के साथ, दूसरी प्रति अंक सारिकाओं के साथ संलग्न कर विश्वविद्यालय/पुस्तकालय केंद्र को भेजी, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखी। प्रमाणित किया जाता है कि श्री Dr. Prashant Kumar (KFT)

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

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र, कोर्स एवं ब्रान्च	केंद्र पर परीक्षार्थियों की प्रंजीकृत 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 RP-610P	V SEM <del>35</del> 2023-24	35	36	-	03/06/24
2						
3						
4						
5						
6						

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

प्रधानाचार्य/निदेशक/डीन  
 संस्था की सील  
 दिनांक 03/06/24

DIRECTOR  
 S.J. INSTITUTE OF PHARMACY  
 Ramaipur, Kanpur Nagar

डा० ए०पी०जे० अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रपत्र-3

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

(संस्था द्वारा प्रत्येक प्रयोगात्मक परीक्षा को इसी प्रपत्र पर प्रमाण-पत्र दिया जाय)

संस्था का नाम SJ Institute of Pharmacy, Kanpur संस्था कोड : 1135  
 पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) R. Pharm (50) विषय का नाम (कोड सहित) BP-207-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 परीक्षाएँ सम्पादित करके जाने लगे, तीन प्रतियाँ उसे प्राप्त करा दी जाएँ, बाँकी प्रती उसी समय फैक्स तथा स्केन पोस्ट (दोनों) द्वारा, परीक्षा नियंत्रक के नाम से उ.प्र. प्राविधिक विश्वविद्यालय को अवश्य भेज दी जाय और पाँचवीं 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 सारिकाओं के साथ संलग्न कर विश्वविद्यालय/मूल्यांकन केंद्र को भेजें, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री

Dr. Prashant Kumar

प्रयोगात्मक परीक्षा ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाएँ सम्पन्न कर ली हैं। अन्य विवरण निम्नवत् हैं-

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र, कोर्स एवं ब्रान्च	केंद्र पर परीक्षार्थियों की संजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुप्रमाण सहित अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियाँ
1	2	3	4	5	6	7
1	R. Pharm (50)	III <sup>rd</sup> 2023-24	65	65	—	02/03/24
2						
3						
4						
5						
6						

नोट : सारिका 5 व 6 में दर्शायी गयी संख्या का योग सलग 4 को बराबर होना चाहिए।

प्रधानाचार्य/निदेशक/डीन

संस्था की सील

दिनांक 02/03/24



डा0 ए0पीजे0 अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रपत्र - 3

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

संस्था का नाम Axis Institute of Pharmacy, Rooha, Kanpur,

संस्था कोड : 1137

पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.PHARM(50)

विषय का नाम (कोड सहित) Industrial Pharmacy-I (BP 506P)

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 प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षायें समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियाँ उसे प्राप्त करा दी जाएं, चौथी प्रति उसी समय फैंक्स तथा स्पीड पोस्ट (दोनों) द्वारा, परीक्षा नियंत्रक के नाम से उ.प्र. प्राविधिक विश्वविद्यालय को अवश्य भेज दी जाय और पाँचवीं 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 संलग्न कर विश्वविद्यालय/मूल्यांकन केन्द्र को भेजें, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री डा. प्रशान्त कुमार (कानपुर इन्स्टीट्यूट ऑफ़ इण्डस्ट्रियल फार्मसी)  
कानपुर-नगर, (Code 550)

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

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र, कोर्स एवं ब्रान्च	केन्द्र पर 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
1	Industrial Pharmacy-I (BP 506P)	B-Pharm 5th sem 3rd yr.	82	82	None	08/02/2024 (1st shift)
2						
3						
4						
5						
6						

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

प्रधानाचार्य/निदेशक/डीन  
संस्था का मोहर  
दिनांक 8/2/24

उत्तर प्रदेश प्राविधिक विश्वविद्यालय, लखनऊ

प्रपत्र-3

प्रयोगात्मक परीक्षा हेतु प्रमाण-पत्र

(संस्था द्वारा प्रत्येक प्रयोगात्मक परीक्षा को इसी प्रपत्र पर प्रमाण-पत्र दिया जाय)

संस्था का नाम Advance Inst. of Biotech & Paramedical Sciences संस्था कोड : 180  
 पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm विषय का नाम (कोड सहित) BP-308P

नोट :- (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise) / विषयवार (Subject wise), पेपर कोड (Paper code) सहित बनाया जाय और जैसे ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षा संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाएँ समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियाँ उसे प्राप्त करा दी जाय, चौथी प्रति उसी समय केन्द्र तथा स्पीड पोस्ट (दोनों) द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से उक्त प्राविधिक विश्वविद्यालय को अवश्य भेजे दी जाय एवं चौथी प्रति अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखे।

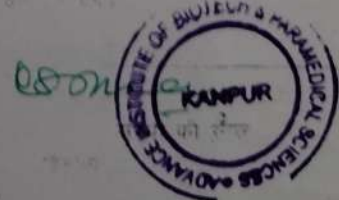
(2) परीक्षक संस्था से प्राप्त प्रमाण-पत्र की तीन प्रतियों में से एक प्रति टी० ए० दि० के साथ दूसरी प्रति अंक तालिकाओं के साथ संलग्न कर विश्वविद्यालय/मूल्यांकन केन्द्र को भेजे, तीसरी प्रति अपने अभिलेखा में रखे।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री MR. Prashant Kumar, KITP Kanpur

प्रयोगात्मक परीक्षा में इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाएँ सम्पन्न कर ली हैं। अन्य विवरण निम्नवत् है।

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	संगठन, सत्र कोर्स एवं अन्य	केन्द्र पर परीक्षार्थियों की संज्ञांकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रमिक सहित अनुपरीक्षा परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियाँ
1	2	3	4	5	6	7
1	BP-308 P	III 2022-23 B.Pharm	04	04	NIL	19/08/23
2						
3						
4						
5						
6						

नोट :- तालिका 5 - 6 में परीक्षाएँ कभी सम्पन्न की जाय तब तक 4 वें कॉलम पर डाला जाये।



डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रपत्र-3

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम Maharajma Pratap College of Pharmacy, Kanpur प्रमाण-पत्र कोड : 280  
 पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B. Pharm. विषय का नाम (कोड सहित) Ph. Analysis-I (BP108P)

नोट: (1) इस प्रमाण-पत्र को पॉवर प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise) / विषयवार (Subject wise) पेपर कोड सहित बनाया जाये और जैसे ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाये समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियां उसे प्राप्त करा दी जाएं, चौथी प्रति उसी समय फॉक्स तथा स्पीड पोस्ट (दोनों), द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को अवश्य भेज दी जाय और पॉवर की प्रति अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखें।

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

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Mr. Prashant Kumar प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाये सम्पन्न कर ली है। अन्य विवरण निम्नवत हैं-

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर रात्र, कोरा एवं ब्रान्च	केन्द्र पर परीक्षार्थियों की पंजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बटे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रमांक सहित अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियां
1	2	3	4	5	6	7
1	Ph. Analysis - I (BP 108P)	I <sup>st</sup> 2022-23	102	101 + 01	01	16/03/2023
2						
3						
4						
5						
6						

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

प्रधानाचार्य/निदेशक  
 दिनांक  


डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ प्रपत्र-3

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम Maharaja Pratap College of Pharmacy, Kanpur कोड : 200  
 पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B. Pharm. विषय का नाम (कोड सहित) HAP-I (BP107P)

नोट : (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise)/विषयवार (Subject wise) पेपर कोड सहित बनाया जाये और जैसे ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाएँ समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियाँ उसे प्राप्त करा दी जाएँ, चौथी प्रति उसी समय फॉक्स तथा स्पीड पोस्ट (दोनों), द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ 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 संलग्न कर विश्वविद्यालय / मूल्यांकन केन्द्र को भेजे, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।  
 प्रमाणित किया जाता है कि श्री Mr. Prashant Kumar  
 प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाएँ सम्पन्न कर ली हैं। अन्य विवरण निम्नवत हैं:-

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	समेस्टर रात्र, कोर्स एवं ब्रान्च	केंद्र पर 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
1	HAP-I (BP107P)	Ist 2022-23	102	101	01	16/03/2023
2						
3						
4						
5						
6						

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

प्रधानाचार्य/निदेशक/डीन

संस्था का नाम

दिनांक



डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रश्न-3

(संस्था द्वारा प्रत्येक प्रयोगात्मक परीक्षण हेतु प्रमाण-पत्र प्रयोगात्मक परीक्षण को पूरी प्रश्न पर प्रमाण-पत्र दिया जाय)

संस्था का नाम ..... संस्था कोड : 200  
 पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) MCP विषय का नाम (कोड सहित) BP408P  
 नोट : (1) इस प्रमाण-पत्र को पाठ्य प्रति में प्रयोगात्मक (Course work) / विषय (Subject) Pharmacology

जाये और जेरो ही को प्रयोगात्मक परीक्षण सत्यापन में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षणों समाप्त करके जाने हने, तीन प्रतिशत को प्राप्त करने ही जाय, यहाँ प्रति प्रति प्रमाण पत्र एक रजिस्ट्रार (कोड) द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, सहायक प्रमुख, लखनऊ को अवश्य भेज दी जाय और पाठ्य प्रति अपने कार्यालय में सन्तुष्ट हेतु सुरक्षित रखे।

(2) परीक्षण सत्यापन में प्राप्त प्रमाण-पत्र की तीन प्रतिशत में से एक प्रति टी.ए. विस के साथ, दूसरी प्रति अंक तालिकाओं के साथ सत्यापन कर विश्वविद्यालय / मूल्यांकन केंद्र को भेजे, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखे।  
 प्रमाणित किया जाता है कि श्री Mr. Hari Krishna Yadav प्रयोगात्मक परीक्षण में इस संस्था में विनियमित परीक्षण सत्यापन में भाग ले रहे हैं। अन्य विवरण निम्नवत् है:-

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय का नाम/कोड सहित)	समस्त राश. कालों का नाम	काल परीक्षाओं की मंजूरित संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में काल परीक्षाओं की संख्या	अनुक्रमिक सहित अनुपस्थित परीक्षाओं की संख्या	परीक्षा तिथि
1	2	3	4	5	6	7
1	Pharmacology (BP408P)	V Sem	01	01	N/A	9/2/24
2						
3						
4						
5						
6						

नोट : समस्त 5 व 6 में दर्शाई गयी संख्या का योग दर्शाएगा कि परीक्षा में भाग लेने वाले छात्रों की संख्या है।



# डा० ए०पी०जे० अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, लखनऊ

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

संस्था का नाम VINDHYA GURUKUL COLLEGE OF PHARMACY संस्था कोड: 905

पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B. PHARM विषय का नाम (कोड सहित) PHARMACEUTICAL MICROBIOLOGY  
(BP307P)


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 परीक्षाएं समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियां उसे प्राप्त करा दी जाएं, चौथी प्रति उसी समय फॉक्स तथा स्पीड पोस्ट (दोनों) द्वारा, परीक्षा नियंत्रक के नाम से उ.प्र. प्राविधिक विश्वविद्यालय को अवश्य भेज दी जाय और पांचवी 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 संलग्न कर विश्वविद्यालय/मूल्यांकन केन्द्र को भेजें, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री MARIKRISHNA YADAV प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाएं सम्पन्न कर ली हैं। अन्य विवरण निम्नवत् है-

क्र.सं.	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र, कोर्स एवं ब्रान्च	केन्द्र पर परीक्षार्थियों की पंजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रमांक सहित अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियां
1	2	3	4	5	6	7
1	Pharmaceutical Microbiology (BP307P)	3 <sup>rd</sup> Sem	52	52	0	16/3/23
2						
3						
4						
5						
6						

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

  
प्रधानाचार्य/निदेशक/डीन  
संस्था की सील  
दिनांक 16/03/23



डा0 ए0पीजे0 अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ  
 प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र  
 (संस्था द्वारा प्रत्येक प्रयोगात्मक परीक्षक को इसी प्रपत्र पर प्रमाण-पत्र दिया जाय)

संस्था का नाम Axis Institute of Pharmacy, Roosa, Kanpur

संस्था कोड : 1137

पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm (50)

विषय का नाम (कोड सहित) Pharma.Microbiology (BP307P)

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 प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाएँ समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियां उसे प्राप्त करा दी जाएं, चौथी प्रति उसी समय फैंक्स तथा स्पीड पोस्ट (दोनों) द्वारा, परीक्षा नियंत्रक के नाम से उ.प्र. प्राविधिक 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 संलग्न कर विश्वविद्यालय/मूल्यांकन केन्द्र को भेजें, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री हरि शृष्णा यादव (कानपुर इन्स्टीट्यूट ऑफ़ टैक्नीकॉलॉजी संत फ्रांसिसी कानपुर, (550) प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाएँ सम्पन्न कर ली हैं। अन्य विवरण निम्नवत् हैं-

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र, कोर्स एवं ब्रान्च	केन्द्र पर 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
1	Pharmaceutical Microbiology (BP 307P)	B.Pharm 2nd yr (3rd sem)	101	100	01	29/2/24
2						
3						
4						
5						
6						

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

प्रधानाचार्य / डीन  
 संस्था की सील  
 Axis Institute of Pharmacy  
 Salempur, Roosa, Kanpur

डॉ० एपीजे अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, लखनऊ, उत्तर प्रदेश  
(पूर्ववर्ती उत्तर प्रदेश प्राविधिक विश्वविद्यालय)

पृष्ठ-3

**प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण -पत्र**

(संस्था द्वारा प्रत्येक प्रयोगात्मक परीक्षक को इसी प्रथम पत्र प्रमाण-पत्र दिया जाय)

संस्था का नाम Naraina Vidya Peeth Group of Institutions का नाम

554

पद/विभाग का नाम (कोड सहित) Faculty of Pharmacy, Kanpur विषय का नाम (कोड सहित) Pharmacognosy & Phytochemistry (BP-508P)

- नोट (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise)/विषयवार (Subject wise) पेपर कोड (Paper Code) सहित खनाया जाय और जैसे ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सश्री सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाएँ सम्पन्न करके जाने लगे, तीन प्रतियाँ उन्हे प्राप्त करना ही जाये, चौथी प्रति उसी समय फेंकना तथा स्पीड पोस्ट (डोको) द्वारा, परीक्षा लिखक के नाम से उक्त प्राविधिक विश्वविद्यालय को अथवा भेज दी जाये और पाँचवीं प्रति अपने कार्यालय में सुरक्षित हेतु सुरक्षित रखें।
- (2) परीक्षक संस्था से प्राप्त प्रमाण-पत्र की तीन प्रतियों में से एक प्रति टीएचओ विल के साथ दूसरी प्रति अंक सलिकों के साथ संलग्न कर, विश्वविद्यालय/मूल्यांकन केन्द्र को भेजें, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Mr. Ankur Yadav प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाएँ सम्पन्न कर ली हैं। अन्य विवरण निम्नवत है-

क्रम सं०	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय का नाम/ कोड सहित)	सेमेस्टर सं०, फॉर्म एवं छात्र	केंद्र पर परीक्षार्थियों की पंजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रमिक सहित अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियाँ
1	2	3	4	5	6	7
1	Pharmacognosy & Phytochemistry (BP-508P)	2023-24 B.Pharm	89	89	—	29.02.2024
2						
3						
4						
5						
6						

नोट: स्तंभ 5 व 6 में दर्शायी गयी संख्या का योग स्तंभ 4 के समान होना चाहिये।

प्रधानाचार्य/निदेशक/डीन  
संस्था की लील

दिनांक

9/2/24

\*\* Strike out whichever is not applicable  
\*\*\* Separate remuneration bill not needed

**DIRECTOR**  
Faculty of Pharmacy  
Naraina Vidya Peeth Group of Institutions  
Panki, Kanpur



डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रपत्र-3

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम MPCP

संस्था कोड : 200

पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm

विषय का नाम (कोड सहित) Physical Pharmaceutics BP-306 P

नोट : (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतिशों में पाठ्यक्रमवार (Course wise)/विषयवार (Subject wise) पेपर कोड सहित बनाया जाये और जेरो वि कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाये समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतिशों उसे प्राप्त करा दी जाए, चौथी प्रति उसी समय केवल तथा स्पीड पोस्ट (दोनों), द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को अवश्य भेज दी जाय और पाँचवी प्रति अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखे।

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

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Ankur Yadav

प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाये सम्पन्न कर ली है। अन्य विवरण निम्नवत हैं-

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	समेस्टर सं. कोर्स एवं ब्रान्च	केन्द्र पर परीक्षाविधियों की पंजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बटे परीक्षाविधियों की संख्या	अनुक्रमिक सहित अनुपस्थित परीक्षाविधियों की संख्या	परीक्षा तिथियाँ
1	2	3	4	5	6	7
1	Physical Pharmaceutics BP-306P	3rd sem 22-23, B.Pharm	86	86	Nil	15/03/23
2	Physical Pharmaceutics BP-306P	3rd Sem 22-23, B.Pharm	02	02	Nil	15/03/23
3						
4						
5						
6						

नोट समस्त 5 व 6 में दर्शायी गयी संख्या का योग स्तम्भ 4 के बराबर होना चाहिए।



*(Handwritten signature)*

डा. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रपत्र-3

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम MPCPS, Kanpur

संस्था कोड : 889

पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm 4th sem

विषय का नाम (कोड सहित) Physical Pharmaceutics II (BP407P)

नोट : (1) इस प्रमाण पत्र को तीन प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise) / विषयवार (Subject wise) पैपर कोड सहित बनाया जाये और जहाँ ही कोर्ड प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षार्थी समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतिया उरो प्राप्त करा दी जाएं, चौथी प्रति उरी रागय कंरा तथा र्पीड पोस्ट (दोनों), द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से डा. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ 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 अक सलिकाओं के साथ सलग्न कर विश्वविद्यालय / मूल्यांकन केन्द्र को भेजे, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Mrs. Divya Sumisetti

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

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	समेस्टर रात्र, कोरा एव ग्रान्ध	केन्द्र पर परीक्षार्थियों की पजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में कटे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रमाक सहित अनुपरिथत परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियाँ
1	2	3	4	5	6	7
1	Physical Pharmaceutics II BP407P	4th sem B.Pharm	85	83	02 2208890500088 2208890500028	19.07.24
2						
3						
4						
5						
6						

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



डा0 ए0पीजे0 अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ  
प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र  
(संस्था द्वारा प्रत्येक प्रयोगात्मक परीक्षक को इसी प्रपत्र पर प्रमाण-पत्र दिया जाय)

संस्था का नाम Axis Institute of Pharmacy, Kanpur

संस्था कोड : 1137

पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm (50)

विषय का नाम (कोड सहित) Pharmacology-II (BP 608P)

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 प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षार्थे समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियाँ उसे प्राप्त करा दी जाएँ, चौथी प्रति उसी समय फैंक्स तथा स्पीड पोस्ट (दोनों) द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से उ.प्र. प्राविधिक विश्वविद्यालय को अवश्य भेज दी जाय और पाँचवीं 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 अक तालिकाओं के साथ संलग्न कर विश्वविद्यालय / मूल्यांकन केंद्र को भेजे, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री सुधी जंकिता विश्वकर्मा (K.I.T.P Kanpur, 550)

प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षार्थे सम्पन्न कर ली है। अन्य विवरण निम्नवत हैं-

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र, कोर्स एवं ब्रान्च	केंद्र पर 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
1	<u>Pharmacology-II (BP 608P)</u>	<u>B.Pharm (6<sup>th</sup> sem)</u>	<u>80</u>	<u>80</u>	<u>—</u>	<u>03/06/2024</u>
2						
3						
4						
5						
6						

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

सुधी  
प्रधानाचार्य / निदेशक / डीन  
संस्था की सील  
दिनांक 3/6/24

Director  
Axis Institute of Pharmacy  
Salempur, Rooma, Kanpur

# डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, ल

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम MPCP संस्था कोड : 200  
 पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) Hospital Training - I विषय का नाम (कोड सहित) BP 707F

नोट : (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise) / विषयवार (Subject wise) पेपर कोड सहित सजावे और जैसी ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षा संस्था में राशी संबंधित प्रयोगात्मक परीक्षाएँ समाप्त करके जाने लगी, प्रतियाँ उसी प्राप्ति प्राप्त की जाएँ। दोधी प्रति जूनी राधा केंद्र तथा रबींद्र केंद्र (दोनों) द्वारा परीक्षा नियंत्रक के पास डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को अवश्य भेज दी जाय और पाँचवीं अपने कार्यालय में सन्तर्भ 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 साथ संलग्न कर विश्वविद्यालय / मुख्यालय केन्द्र को भेजें, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Ms. Ankita Vishwakarma प्रयोगात्मक परीक्षा में द्वारा संस्था में विनियमित परीक्षाएँ सम्पन्न कर ली हैं। अन्य विवरण निम्नवत् है:-

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय का नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर रात्र, कोड एवं मान्य	केन्द्र पर परीक्षाओं की पंजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में गटे परीक्षाओं की संख्या	अनुक्रमिक सहित अनुपस्थित परीक्षाओं की संख्या	परीक्षा तिथि/दिनांक
1	2	3	4	5	6	7
1	Hospital Training BP 707F	07	86	86	0	10-2-24
2						
3						
4						
5						
6						

नोट : सप्तर 5 व 6 में दर्शायी गयी संख्या का योग सतम 4 के बराबर होना चाहिए।

*(Handwritten Signature)*

प्रधानाचार्य/निदेशक/डीन

संस्था की सील

दिनांक: 10/02/24







**डा० ए०पी० अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ**

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

संस्था का नाम **Amr Institute of Pharmacy, Raon, Kanpur**

संस्था कोड : **1137**

पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) **B.Pharm (SD)** विषय का नाम (कोड सहित) **Pharmaceutics I (BP109P)**  
नोट : (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise) / विषयवार (Subject wise) पृष्ट कोड (Paper Code) सहित बनाया जाए और जैसे ही प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षणों समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियाँ उसे प्राप्त करा दी जाए, बाकी प्रतियाँ उसी समय केवल संशोधन पोस्ट (सिनी) द्वारा, परीक्षा नियंत्रक के नाम से उ.प्र. प्राविधिक विश्वविद्यालय को अवश्य भेज दी जाय और पाँचवीं प्रति अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखें।

(2) परीक्षक संस्था से प्राप्त प्रमाण-पत्र की तीन प्रतियों में से एक प्रति टी.ए. विल के साथ, दूसरी प्रति अंक तालिकाओं के साथ संलग्न कर विश्वविद्यालय/मूल्यांकन केन्द्र को भेजें, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें। प्रमाणित किया जाता है कि **श्री शुभाश्वनीदा प्रदाव (कानपुर इन्स्टीट्यूट ऑफ़ डी.पी.टी. ऑफ़ फार्मास्यूटिक्स, प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाओं सम्पन्न कर ली है। अन्य विवरण निम्नवत् हैं- कानपुर (कोड 550)**

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र, कोर्स एवं शान्द	केन्द्र पर परीक्षाधियों की पंजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे परीक्षाधियों की संख्या	अनुक्रमिक सहित अनुपस्थित परीक्षाधियों की संख्या	परीक्षा तिथियाँ
1	Pharmaceutics I (BP 109P)	B.Pharm 1st year (1st sem)	83	78	05 (23113705000161, 261, 36, 45)	29/2/24 (1st shift)
2						
3						
4						
5						
6						

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

*(Signature)*  
प्रधानाचार्य/निर्देशक  
संस्था का नाम

डा0ए0पी0जे0 अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ  
प्रयोगात्मक परीक्षा हेतु प्रमाण-पत्र

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

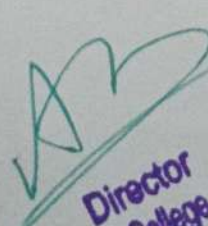
नोट - (1) इस प्रमाण - पत्र को पांच प्रतियों में पाठ्यक्रमानुसार (course wise) /विषयवार (subject wise) पेपर कोड BP-409P सहित बनाया जाय और जैसे ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षा समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियां परीक्षकों को दे दी जाये, चौथी प्रति उसी समय फैक्स तथा स्पीड पोस्ट (दोनों) द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से डा0ए0पी0जे0 अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ अवश्य भेज दी जाय और पांचवी प्रति संस्था अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखे।

(2) परीक्षा संस्था से प्रमाण-पत्र की तीन प्रतियों में से एक टी0ए0 बिल के साथ, दूसरी प्रति अंक तालिकाओं के साथ संलग्न कर विश्वविद्यालय / मूल्यांकन केन्द्र को भेजे, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखे।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Sneha Yadav प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षायें सम्पन्न कर ली हैं। अन्य विवरण निम्नवत् है।

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/ कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र, कोर्स एवं ब्रान्च	केन्द्र पर परीक्षार्थियों की पंजीकृत-संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रमांक सहित अनुपरिष्ठित परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियां
1	2	3	4	5	6	7
1	Pharmacology BP-409P	23-24 IV Pharmacol	62	59	2210140500028 2210140500063 2210140500066	19/07/24
2						
3						
4						
5						

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

  
Director  
Radha Krishna College of Pharmacy  
Meharban Singh Ka Purva, Kanpur Nagar

(प्रधानाचार्य/निदेशक/डीन)

संस्था की सील

दिनांक 19/07/2024

# डॉ ए0पी0जे0 अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, लखनऊ

## प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम... Signa College of Pharmacy ... संस्था कोड- 1013

पाठ्यक्रम का नाम(कोड सहित) B.P.508P विषय का नाम (कोड सहित) B.P.508P

1. इस प्रमाण पत्र को पांच प्रतियों में पाठ्यनुसार (Course Wise) / विषयनुसार (Subject Wise) पेपर कोड (Paper Code) सहित बनाया जाय और जैसे ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाएँ समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियाँ उसे प्राप्त कर दी जायं, चौथी प्रति उसी समय फैंक्स तथा स्पीड पोस्ट (दोनों) द्वारा, परीक्षा नियन्त्रक के नाम से डॉ ए0 पी0 जे0 अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय को अवश्य भेज दी जाय और पांचवी प्रति अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखें।
2. परीक्षक संस्था से प्राप्त प्रमाण-पत्र की तीन प्रतियाँ में से एक प्रति टी0ए0 बिल के साथ, दूसरी प्रति अंक तालिकाओं के साथ संलग्न कर विश्वविद्यालय/मूल्यांकन केन्द्र को भेजें, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखे।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Smeha Yadav प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाएँ सम्पन्न कर ली है। अन्य विवरण निम्नवत है।

क्रम 0सं0	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र, कोर्स, एवं ब्रान्च	केन्द्र पर परीक्षार्थियों की पंजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे की परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रमांक सहित अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियाँ
1	2	3	4	5	6	7
	BP508P	V <sup>th</sup> 2022-23 B. Pharm	56	55	(01) 20/01/2023 43	20/01/23

नोट:- समस्त 5 व 6 में दर्शायी गयी संख्या का योग स्तम्भ 4 के बराबर होना चाहिए।

प्रधानाचार्य / निदेशक / डीन

संस्था की सील

दिनांक- 20/01/23

डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम.. एडवान्स कॉलेज ऑफ एजुकेशन

संस्था कोड :

1015

पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm(IV sem) विषय का नाम (कोड सहित) Pharmacognosy (BP409P)

नोट : (1) इस प्रमाण-पत्र की पॉच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise)/ विषयवार (Subject wise) पेपर कोड सहित बनाया जाये और जैसे ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाएँ समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियां उसे प्राप्त करा दी जाए, चौथी प्रति उसी समय फैंस तथा स्पीड पोस्ट (दोनो) द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से डॉ ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को अवश्य भेज दी जाय और पॉचवी 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 सलग्न कर विश्वविद्यालय, /मूल्यांकन केन्द्र को भेजे, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।

प्रमाणित किया जाता है कि Ms. sneha Yadav

प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाये सम्पन्न कर ली है। अन्य विवरण निम्नवत है:-

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र कोर्स एवं ब्रान्च	केन्द्र पर परीक्षार्थियों की पंजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुकमांक सहित अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियाँ
1	2	3	4	5	6	7
1	Pharmacognosy (BP409P)	B.Pharm (IV Sem)	51	51	Nil	19/07/24
2						
3						
4						
5						
6						

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

ADVANCED COLLEGE OF EDUCATION  
KANPUR  
संस्था का सील  
दिनांक 19/07/24

डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रपत्र-3

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम Durgarand Dikarath College, Inst. of Pharmacy संस्था कोड : 246

पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm (50) विषय का नाम (कोड सहित) Industrial Pharmacy

नोट : (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise) / विषयवार (Subject wise) भेजकर कोड सहित बनाया (BP-506P)

जाये और जेरो ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाये समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियां उसे प्राप्त करा दी जाएं, चौथी प्रति उरी रागव फक्स तथा स्पीड पोस्ट (दोनों), द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को अवश्य भेज दी जाय और पाँचवीं प्रति अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखे।

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

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Ms. Manish kumar Patel (550)

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

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर रात्र, कोर्स एवं ब्रान्च	केन्द्र पर परीक्षाओं की पंजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बटे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रमांक सहित अनुपरिचय परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियाँ
1	2	3	4	5	6	7
1	Industrial Pharmacy (BP 506P)	B.Pharm 2023-24 5 <sup>th</sup> Sem	52	51	01 2002460500042	07/02/2024
2						
3						
4						
5						
6						

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



दिनांक

डा. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

पृष्ठ-3

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम Maharan Pratap college of Pharmacy संस्था कोड : 200

पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm 5th sem विषय का नाम (कोड सहित) Industrial Pharmacy I

नोट : (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise) विषयवार (Subject wise) पेपर कोड सहित प्रेषित जाये और जेरो ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षार्थी से पत्र भरके जाने तक, तीन प्रतियाँ उसी प्राप्त करा दी जाएँ, दोधी प्रति उती समय फंक्शन तथा रफीड पोस्ट (दोनो), द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से डा. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को अवश्य भेज दी जाय और पाँचवीं प्रति अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखें।

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

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Manish kumar Patel

प्रयोगात्मक परीक्षक से इस संस्था में नियुक्तिगत परीक्षार्थी सम्पन्न कर ली है। अन्य विवरण निम्नवत् है:-

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय का नाम/कोड सहित)	रोसेटर रात्र, कोर्स एवं बान्ध	सेन्ट पर परीक्षार्थियों की पंजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में गटे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रमांक सहित अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथिगत
1	2	3	4	5	6	7
1	Industrial Pharmacy BP506P		91	85	6	09/02/24
2	Industrial Pharmacy BP506P		01	01	0	09/02/24
3						
4						
5						
6						

नोट : सपरत 5 व 6 में दर्शायी गयी संख्या का योग सतप 4 के बराबर होना चाहिए।



डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ प्रपत्र-3

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम Dnyanand Dhananath College, Inst. of Pharmacy संस्था कोड : 246

पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm(50) विषय का नाम (कोड सहित) Pharmaceutical organic chemistry-II (BP-305P)

नोट : (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise) / विषयवार (Subject wise) पेपर कोड सहित बनाया जाये और जेसे ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाये समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियां उसे प्राप्त करा दी जाएं, चौथी प्रति उसी समय फकरत तथा स्पीड पोस्ट (दोनों), द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को अवश्य भेज दी जाय और पाँचवीं प्रति अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखे।

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

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Mr. Manish Kumar Patel (College Code-550) प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाये सम्पन्न कर ली हैं। अन्य विवरण निम्नवत् है :-

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर रात्र. कोरा एवं ब्रान्च	केन्द्र पर परीक्षाधिकियों की पंजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बटे परीक्षाधिकियों की संख्या	अनुक्रमांक सहित अनुपस्थित परीक्षाधिकियों की संख्या	परीक्षा तिथियां
1	2	3	4	5	6	7
1	Pharmaceutical organic Chemistry (BP-305P)	B.Pharm 2023-24 3 <sup>rd</sup> Sem	48	48	-	27/02/2024
2						
3						
4						
5						
6						

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



दिनांक 25/02/24

डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम.. एडवॉन्स कॉलेज ऑफ एजुकेशन

संस्था कोड :

1015

पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B. Pharm (IV Sem) विषय का नाम (कोड सहित) Medicinal Chemistry I  
 नोट : (1) इस प्रमाण-पत्र की पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise)/ विषयवार (Subject wise) पेपर कोड सहित (BP 406 P)

बनाया जाये और जैसे ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाएँ समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियाँ उसे प्राप्त करा दी जाए, चौथी प्रति उसी समय फैंक्स तथा स्पीड पोस्ट (दोनो) द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से डॉ ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ 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. विल के साथ, दूसरी प्रति अंक तालिकाओं

के साथ सलग्न कर विश्वविद्यालय, / मूल्यांकन केन्द्र को भेजे, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Mr. Manish kumar Patel

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

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र कोर्स एवं ब्रान्च	केन्द्र पर 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
1	Medicinal chemistry I (BP 406 P)	B. Pharm (IV Sem)	51	51	Nil	20/07/24
2						
3						
4						
5						
6						

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

प्रधानाचार्य/निदेशक/डीन  
 संस्था की सील  
 दिनांक 20/07/24



डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

(संस्था द्वारा प्रत्येक प्रयोगात्मक परीक्षा को इसी प्रमाण-पत्र प्रमाण-पत्र दिया जाय)

संस्था का नाम **Maharana Pratap college of Pharmacy (CMCP)**  
 पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) **B. Pharm.** विषय का नाम (कोड सहित) **Medicinal Chem-I (BP-406P)**

नोट: (1) इस प्रमाण पत्र को पाठ्यक्रम (Course wise) विषय (Subject wise) पेपर कोड सहित बनाया जाये और जोरों ही कोड प्रयोगात्मक परीक्षा में सभी संबंधित प्रयोगात्मक परीक्षाएं समाप्त करके जमा करें, तीन प्रतियां उसी प्राप्त करा दी जाए, चौथी प्रति उसी समय फॉर्म तथा स्कीम फॉर्म (दोनों) प्राप्त परीक्षा नियंत्रक के नाम से डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को अवश्य भेज दी जाय और जोरों की प्रति अपने कार्यालय में संवर्धन हेतु सुरक्षित रखे।

(2) परीक्षा संस्था से प्राप्त प्रमाण-पत्र की तीन प्रतियों में से एक प्रति पी.ए. बिल के साथ, दूसरी प्रति एक तालिकाओं के साथ संलग्न कर विश्वविद्यालय / मूल्यांकन केन्द्र को भेजे, तीसरी प्रति अपने अभिलेख में रखे। प्रमाणित किया जाता है कि श्री **Mr. Manish Kumar Patel** प्रयोगात्मक परीक्षा के इस संस्था में विभागीय परीक्षा के समय उपस्थित है। अन्य विषयों विस्तृत है।

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	समस्तर सं. कोर्स एवं बन्ध	फेन्ड पर परीक्षाओं की पूर्णकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में तद परीक्षाओं की संख्या	अनुक्रमिक सहित अनुपस्थित परीक्षाओं की संख्या	परीक्षा तिथि
1	2	3	4	5	6	7
1	Medicinal Chem. I	4th Sem B. Pharm.	97	96	2202000500033 (1)	20/07/24
2						
3						
4						
5						
6						

नोट: समस्त 5 व 6 में दर्शायी गयी संख्या का योग स्तंभ 4 के पदांतर होना चाहिए।

प्राचार्य/सहायक प्राचार्य/सेन

संस्था का सैन

दिनांक 20/7/24

उत्तर प्रदेश प्राविधिक विश्वविद्यालय, लखनऊ

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम Advance College of Education संस्था कोड : 1015  
 पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm विषय का नाम (कोड सहित) BP-509P

- नोट :- (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise)/विषयवार (Subject wise) पेपर कोड (Paper code) सहित बनाया जाय और जैसी ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाओं समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियां उसे प्राप्त करा दी जाय, चौथी प्रति उसी समय फेब्रुवरी तथा मार्च पोस्ट (दोनों) द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से 30 प्र. प्राविधिक विश्वविद्यालय को अवश्य भेजे दी जाय एवं पाँचवीं प्रति अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखे।
- (2) परीक्षक संस्था से प्राप्त प्रमाण-पत्र की तीन प्रतियों में से एक प्रति टी० ए० डि० के साथ, दूसरी प्रति अंक तालिकाओं के साथ सतम्भ कर विश्वविद्यालय/मूल्यांकन केन्द्र को भेजे, तीसरी प्रति अपने अभिलेख में रखे।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Mr. Sergi Alam Siddique

प्रयोगात्मक परीक्षक के रूप में इस संस्था में नियुक्ति प्राप्त परीक्षक के रूप में कार्य कर रही है। अन्य विवरण निम्नवत् है।

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	रोमैटर, सत्र कोर्स एवं ब्रान्च	केन्द्र पर परीक्षार्थियों की मञ्जीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे परीक्षार्थियों का संख्या	अनुक्रमिक सहित अनुपरिष्कार निदेशार्थिक की संख्या	परीक्षा तिथियां
1	2	3	4	5	6	7
1	BP-509P	V 2022-23 B.Pharm	02	02	NIL	19/08/23
2						
3						
4						
5						
6						

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



डा० ए०पी०जे० अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ  
Dr. A.P.J. Abdul Kalam Technical University, Uttar Pradesh, Lucknow  
प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण - पत्र

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

संस्था का नाम Kushina Institute of Pharmacy & Sciences, संस्था कोड 1012  
पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm (1050) विषय का नाम (कोड सहित) Industrial Pharmacy-I  
(BP506P)

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 परीक्षायें समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियाँ उसे प्राप्त करा दी जाएँ, चौथी प्रति उसी समय फैंक्स तथा स्पीड पोस्ट (द्वोनो) द्वारा, परीक्षा नियंत्रक के नाम से उत्तर प्रदेश प्राविधिक विश्वविद्यालय को अवश्य भेज दी जाय और पाँचवीं प्रति अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखें।
2. परीक्षक संस्था से प्राप्त प्रमाण-पत्र की तीन प्रतियों में से एक प्रति टी०ए० बिल के साथ, दूसरी प्रति अंक तालिकाओं के साथ संलग्न कर विश्वविद्यालय/मूल्यांकन केन्द्र को भेजे, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Suraj Alam Siddique

प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षायें सम्पन्न कर ली हैं। अन्व विवरण निम्नवत् है-

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र, कोर्स एवं ब्रान्च	केन्द्र पर 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
1	Industrial Pharmacy-I (BP506)	B.Pharm V <sup>th</sup>	05	05	00	09-02-24
2						
3						
4						
5						
6						

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



प्रपत्र-3

## डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

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

संस्था का नाम Advanced College of Education, Kanpur संस्था कोड : 1015  
 पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B:Pharm 3rd yr (5th sem) विषय का नाम (कोड सहित) Hospital Training I (BP509P)

नोट : (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise) / विषयवार (Subject wise) पेपर कोड सहित बनाया जाये और जेरो (शु) फोटो प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाये समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियां उरो प्राप्त करा दी जाए, चौथी प्रति उरी समय फेरता तथा स्पीड पोस्ट (सोनो), द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को अवश्य भेज दी जाय और पाँचवीं 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 अक तालिकाओं के साथ सलग्न कर विश्वविद्यालय / मूल्यांकन केन्द्र को भेजें, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।  
 प्रमाणित किया जाता है कि श्री Seraj Alam Siddiqui  
 प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाये सम्पन्न कर ली हैं। अन्य विवरण निम्नवत् हैं:-

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर मात्र, कोर्स एच आरच	केन्द्र पर परीक्षार्थियों की प्रयोजित संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रममाक सहित अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियाँ
1	2	3	4	5	6	7
1	Hospital Training (BP509P)	5th	46	46	00	09/02/24
2						
3						
4						
5						
6						

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

  
 प्रधानाचार्य/निदेशक/डीन  
 संस्था की मील  
 दिनांक 09/02/2024

## डा0 ए0पीजे0 अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम Axis Institute of pharmacy, Kanpurसंस्था कोड : 1137पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm(50)विषय का नाम (कोड सहित) Report on Industrial Tour (BP815P)

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 प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षार्थे समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियां उसे प्राप्त करा दी जाएं, चौथी प्रति उसी समय फैंक्स तथा स्पीड पोस्ट (दोनों) द्वारा, परीक्षा नियंत्रक के नाम से उ.प्र. प्राविधिक 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 संलग्न कर विश्वविद्यालय/मूल्यांकन केन्द्र को भेजें, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें। प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमती निधि त्यागी (K.I.T.P. Kanpur College Code 550),

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

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र, कोर्स एवं ब्रान्च	केन्द्र पर 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
1	<u>Report on Industrial Tour (BP815P)</u>	<u>B.Pharm 8<sup>th</sup> sem</u>	<u>51</u>	<u>51</u>	<u>-</u>	<u>03/06/2024</u>
2						
3						
4						
5						
6						

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

[Signature]  
 प्रधानाचार्य / निदेशक / डीन  
 संस्था की सील  
 दिनांक 3/6/24

Director  
 Axis Institute of Pharmacy  
 Salempur, Roona, Kanpur

**डा० ए०पीजे० अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ**  
**प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र**  
 (संस्था द्वारा प्रत्येक प्रयोगात्मक परीक्षक को इसी प्रपत्र पर प्रमाण-पत्र दिया जाय)

संस्था का नाम Axis Institute of Pharmacy, Roosa, Kanpur संस्था कोड : 1137  
 पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) BPharm (50) विषय का नाम (कोड सहित) Pharma. Engineering (BP308P)  
 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 प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाएँ समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियाँ उसे प्राप्त करा दी जाएँ, चौथी प्रति उसी समय फ़ैक्स तथा स्पीड पोस्ट (दोनों) द्वारा, परीक्षा नियंत्रक के नाम से उ.प्र. प्राविधिक 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 संलग्न कर विश्वविद्यालय / मूल्यांकन केन्द्र को भेजें, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।  
 प्रमाणित किया जाता है कि श्री असंत सिंह (कानपुर इन्डिया टूर 2 डॉक टेक्नोलॉजी रॉड फार्मेसी)  
 प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाएँ सम्पन्न कर ली है। अन्य विवरण निम्नवत् हैं- कानपुर (530)

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र, कोर्स एवं ब्रान्च	केन्द्र पर 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
1	<u>Pharmaceutical Engineering (BP 308 P)</u>	<u>BPharm 3<sup>rd</sup> Sem</u>	<u>101</u>	<u>100</u>	<u>01</u>	<u>29/2/24 2<sup>nd</sup> shift</u>
2						
3						
4						
5						
6						

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

  
 प्रधानाचार्य/निदेशक / डीन  
 संस्था की सील  
 दिनांक 29/2/24  


डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रपत्र-3

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम Moharana Pratap College of Pharmacy संस्था कोड 200

पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) BP208P

विषय का नाम (कोड सहित) Pharmaceutical organic chemistry I - Lab

नोट : (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Coursewise) / विषयवार (Subjectwise) पेपर कोड सहित बनाया जाये और जेरो ही कोड प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाये समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियाँ उसे प्राप्त करा दी जाए, चौथी प्रति उसी समय फकला तथा स्पीड पोस्ट (दोनों), द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को अवश्य भेज दी जाय और पाँचवीं प्रति अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखे।

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

प्रमाणित किया जाता है कि श्री

Mo. Mohd. Kalim

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

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	समस्तर संत्र. कोरा एवं बन्ध	केन्द्र पर परीक्षार्थियों की पंजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रमांक सहित अनुपरिथत परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियाँ
1	2	3	4	5	6	7
1	Pharmaceutical organic Chemistry I - Lab	II 2023-24	99	98	2302000500060	19/07/2024
2						
3						
4						
5						
6						

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

प्रधानाचार्य/निदेशक लीन

संस्था की सज

दिनांक 19/07/2024

डा. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

पृष्ठ-3

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम Maharana Pratap College of Pharmaceutical संस्था कोड : 889  
Sciences  
 पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm 500 विषय का नाम (कोड सहित) HAP-II BP 207-P

नोट : (1) इस प्रमाण-पत्र को प्रतिगो में पाठ्यक्रमवार (Course wise) / विषयवार (Subject wise) पेपर कोड सहित बनाया जाये और जसो ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाये सम्पाद करके जाने लगे, तीन प्रतिया उरो प्राप्त करा दी जाए, चौथी प्रति उरी रागय फंकरा तथा स्पीड पोस्ट (दोनों), द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से डा. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को अवश्य भेज दी जाय और पाँचवी प्रति अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखे।

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

प्रमाणित किया जाता है कि श्री .....

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

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	समस्तर रात्र, कोरां एव चान्य	केन्द्र पर परीक्षार्थियों की पजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में कटे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रमक सहित अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियां
1	2	3	4	5	6	7
1	Human Anatomy & Physiology BP 207-P	II, 2023-24 B.Pharm Pharmacy	99	96	(1) 230889650013 (2) 2308896500100 (3) 2308896500107	22/07/24
2						
3						
4						
5						
6						

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

पध्यापिका/निदेशक/डीन  
 संस्था की संकेत  
 दिनांक 22/07/24



## डॉ० ए० पी० जे० अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, लखनऊ

## प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र


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

संस्था का नाम Signa College of Pharmacy, Kanpur संस्था कोड 1013  
 पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm IV Sem विषय का नाम (कोड सहित) Physical  
Pharmaceutics-II

1. इस प्रमाण पत्र को पांच प्रतियों में पाठ्यनुसार (Course Wise)/विषयनुसार (Subject Wise) पेपर कोड (Paper Code) सहित बनाया जाय और जैसे ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाएँ समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियां उसे प्राप्त कर दी जायं, चौथी प्रति उसी समय फैंक्स तथा स्पीड पोस्ट (दोनों) द्वारा, परीक्षा नियन्त्रक के नाम से डॉ० ए० पी० जे० अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय को अवश्य भेज दी जाय और पांचवी प्रति अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखें।
  2. परीक्षक संस्था से प्राप्त प्रमाण-पत्र की तीन प्रतियां में से एक प्रति टी०ए० बिल के साथ, दूसरी प्रति अंक तालिकाओं के साथ संलग्न कर विश्वविद्यालय/मूल्यांकन केन्द्र को भेजें, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।
- प्रमाणित किया जाता है कि श्री. Mrs. Priya Kanaujia  
 प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाएँ सम्पन्न कर ली है। अन्य विवरण निम्नवत है।

क्रम 0सं०	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र, कोर्स, एवं ब्रान्च	केन्द्र पर परीक्षार्थियों की पंजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे की परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रमांक सहित अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियां
1	2	3	4	5	6	7
1	Physical Pharmaceutics-II (BP407P)	B.Pharm IV Sem (2023-24)	74	74	00	18.07.24

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

  
 प्रधानाचार्य / निदेशक / डीन

संस्था की सील  
 दिनांक- 18.07.2024

डॉ० एपीजे अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, लखनऊ, उत्तर प्रदेश  
(पूर्ववर्ती उत्तर प्रदेश प्राविधिक विश्वविद्यालय)

पत्र-3

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

संस्था का नाम... NVPGL FOP, Panki, Kanpur संस्था कोड 554  
पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित)... Bulkhard (50) विषय का नाम (कोड सहित)... Instrumental Method of Analysis  
नोट: (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise)/विषयवार (Subject wise) पेपर कोड (Paper Code) सहित लगाया जाय और जैसे ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी संश्लिष्ट प्रयोगात्मक परीक्षाएँ सम्पन्न करके जाने लगे, तीन प्रतियाँ उसे प्राप्त करा दी जाये, चौथी प्रति उसी समय कैंटर तथा स्पीड पोस्ट (दोनों) द्वारा, परीक्षा नियन्त्रक के नाम से उ०प्र० प्राविधिक विश्वविद्यालय को अप्रत्यक्ष भेज दी जाये और पाँचवीं प्रति अपने कार्यालय में संदर्भ हेतु सुरक्षित रखे।  
(2) परीक्षक संस्था से प्राप्त प्रमाण-पत्र की-तीन प्रतियों में से एक प्रति टी०ए० बिल के साथ दूसरी प्रति ग्रंथ तालिकाओं के साथ संलग्न कर विश्वविद्यालय/मूल्यांकन केन्द्र को भेजे, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखे।

प्रमाणित किया जाता है कि Ms. Jyoti Kumari प्रयोगात्मक परीक्षक के इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षाएँ सम्पन्न कर ली हैं। अन्य विवरण निम्नप्रत है-

क्रम सं०	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय का नाम/ कोड सहित)	सेमेस्टर सं०, कोर्स एवं प्राव्य	केन्द्र पर परीक्षार्थियों की पंजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रमिक सहित अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियाँ
1	2	3	4	5	6	7
1	Instrumental Method of Analysis MDDs BP-705F	VII 2023-24 B.Pharm	79	79	—	13.02.2024
2						
3						
4						
5						
6						

नोट: स्तम्भ 5 व 6 में दर्शायी गयी संख्या का योग स्तम्भ 4 के बराबर होना चाहिये।

प्रधानाचार्य/निदेशक/डीन

संस्था की सील

दिनांक

**DIRECTOR**  
Faculty of Pharmacy  
Naraina Vidya Peeth Group of Institutions  
Panki, Kanpur

\*\* Strike out whichever is not applicable

\*\*\*Separate remuneration bill not needed

# डा0ए0पी0जे0 अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

## प्रयोगात्मक परीक्षा हेतु प्रमाण-पत्र

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

BP509P

नोट - (1) इस प्रमाण - पत्र को पांच प्रतियों में पाठ्यक्रमानुसार (course wise) / विषयवार (subject wise) पेपर कोड [ ] सहित बनाया जाय और जैसे ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षा समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियां परीक्षकों को दे दी जाये, चौथी प्रति उसी समय फैंक्स तथा स्पीड पोस्ट (दोनों) द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से डा0ए0पी0जे0 अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ अवश्य भेज दी जाय और पांचवी प्रति संस्था अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखे ।

(2) परीक्षा संस्था से प्रमाण-पत्र की तीन प्रतियों में से एक टी0ए0 बिल के साथ, दूसरी प्रति अंक तालिकाओं के साथ संलग्न कर विश्वविद्यालय/ मूल्यांकन केन्द्र को भेजे, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखे ।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री ANURKOO SHUKLA (BP509P) 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 सत्र, कोर्स एवं ब्रान्च	केन्द्र पर परीक्षार्थियों की पंजीकृत-संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बैठे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रमांक सहित अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथियां
1	2	3	4	5	6	7
1	BP509P H.T-1 <sup>st</sup>	OS	61	60	19 10 14 05 00 01 5	07/2/24
2						
3						
4						
5						

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

  
Director  
Radha Krishna College of Pharmacy  
Mehar Singh Ka Purwa, Kanpur Nagar  
(प्रधानाचार्य / निदेशक / डीन )

संस्था की सील

दिनांक \_\_\_\_\_

डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रपत्र-3

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

संस्था का नाम MPCPS संस्था कोड : 889  
पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm (50) विषय का नाम (कोड सहित) Report on Hospital Training I  
नोट: (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise) / विषयवार (Subject wise) पेपर कोड सहित बनाया जाये और जेरो ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षार्थी समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियां उसी प्राप्त कक्षा दी जाएं, बाकी प्रति उसी समय फंक्शन तथा रफीड पोस्ट (दोनों), द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को अवश्य भेज दी जाय आर बाँचकी प्रति अपने कार्यालय में सन्दर्भ हेतु सुरक्षित रखें।

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

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Ms. Anukool Shukla

प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षार्थी सम्पन्न कर ली है। अन्य विवरण निम्नवत है:-

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	रोसेक्टर रात्र, कोठा एवं मान्य	केंद्र पर परीक्षार्थियों की गजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में गटे परीक्षार्थियों की संख्या	अनुक्रमांक सहित अनुपरिचय परीक्षार्थियों की संख्या	परीक्षा तिथि/दिनांक
1	2	3	4	5	6	7
1	Report on Hospital Training BPS09P	5th	93	88	05	09/02/24
2					1/uskar Kamayia (2108890500061)	
3					Naman Kshiyar (2108890500062)	
4					Gaurav Mishra (2108890500033)	
5					Nitesh Chaudhary (2108890500064)	
6					Shivom (2108890500094)	

नोट: सभ्यता 5 व 6 में दर्शायी गयी संख्या का योग स्तंभ 4 के नरावर होना चाहिए।

Principal

Pratap College Of  
Pharmacy and Paramedical Sciences  
Kothi, Mandhana, Kanpur-209217

डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रपत्र-3

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम Dayanand Diwanath College, Institute of Pharmacy संस्था कोड : 246

पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm (50) विषय का नाम (कोड सहित) Pharmaceutical Inorganic Chemistry (BP-110P)

नोट : (1) इस प्रमाण-पत्र को पाँच प्रतियों में पाठ्यक्रमवार (Course wise) / विषयवार (Subject wise) पेपर कोड सहित बनाया जाये और जेरो ही कोई प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षाये समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियां उसे प्राप्त करा दी जाएं, चौथी प्रति उरी समय फक्स तथा स्पीड पोस्ट (दोनों), द्वारा परीक्षा नियंत्रक के नाम से डॉ. ए.पी.जे. अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को अवश्य भेज दी जाय और पाँचवीं 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 अक तालिकाओं के साथ सलग्न कर विश्वविद्यालय / मूल्यांकन केन्द्र को भेजे, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री Mr. Anukool Shukla (College Code-550)

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

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर रात्र, कोर्स एवं ब्रान्च	केन्द्र पर परीक्षाओं की पंजीकृत संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा में बटे परीक्षाओं की संख्या	अनुक्रमांक सहित अनुपरिथत परीक्षाओं की संख्या	परीक्षा तिथियाँ
1	2	3	4	5	6	7
1	Pharm. Inorganic Chemistry (BP-110P)	B.Pharm 2023-24 1 <sup>st</sup> Sem	58	56	Aswudh P Singh A-100-166 (02)	27/02/2024
2						
3						
4						
5						
6						

नोट समस्त 5 व 6 में दर्शायी गयी संख्या का योग स्तम्भ 4 के बराबर होना चाहिए।

प्रधानाचार्य/निदेशक/डीन

संस्था की सील

दिनांक

27/2/24



# डा0 ए0पीजे0 अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम Axis Institute of pharmacy, Roora, Kampur

संस्था कोड : 1137

पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B-Pharm (50)

विषय का नाम (कोड सहित) Pharma, Inorganic Chemistry (BP11)

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 प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षायें समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियां उसे प्राप्त करा दी जाएं, चौथी प्रति उसी समय फैंक्स तथा स्पीड पोस्ट (दोनों) द्वारा, परीक्षा नियंत्रक के नाम से उ.प्र. प्राविधिक 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 संलग्न कर विश्वविद्यालय/मूल्यांकन केन्द्र को भेजें, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री अनुकूल शुकला (कानपुर इन्स्टीट्यूट ऑफ़ फार्मासी, जी.पी.जी. संडफार्मैसी, प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षायें सम्पन्न कर ली है। अन्य विवरण निम्नवत् हैं-कानपुर नगर (550)

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र, कोर्स एवं ब्रान्च	केन्द्र पर 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
1	Pharmaceutical Inorganic Chemistry (BP 110P)	B-Pharm 1 <sup>st</sup> year (1 <sup>st</sup> sem)	83	78 (231133)	(05) 2311370 500016, 236, " " 31, " " 36, " " 79	25/2/24 (1 <sup>st</sup> shift)
2						
3						
4						
5						
6						

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



## डा० ए०पीजे० अब्दुल कलाम प्राविधिक विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ

प्रयोगात्मक परीक्षक हेतु प्रमाण-पत्र

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

संस्था का नाम Axis Institute of Pharmacy, Kanpur

संस्था कोड : 1137

पाठ्यक्रम का नाम (कोड सहित) B.Pharm (50)

विषय का नाम (कोड सहित) Pharm. Inorganic Chem. (BP

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 प्रयोगात्मक परीक्षक संस्था में सभी सम्बन्धित प्रयोगात्मक परीक्षायें समाप्त करके जाने लगे, तीन प्रतियाँ उसे प्राप्त करा दी जाएँ, चौथी प्रति उसी समय फैंक्स तथा स्पीड पोस्ट (दोनों) द्वारा, परीक्षा नियंत्रक के नाम से उ.प्र. प्राविधिक 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 संलग्न कर विश्वविद्यालय/मूल्यांकन केन्द्र को भेजें, तीसरी प्रति अपने अभिलेखों में रखें।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री अनुकूल शुक्ला (कानपुर इन्स्टीट्यूट ऑफ़ टेक्नोलॉजी २०५  
प्रयोगात्मक परीक्षक ने इस संस्था में निम्नलिखित परीक्षायें सम्पन्न कर ली हैं। अन्य विवरण निम्नवत् हैं— फार्मेसी, कानपुर (६४०)

क्रम संख्या	प्रयोगात्मक परीक्षा का नाम (विषय के नाम/कोड सहित)	सेमेस्टर सत्र, कोर्स एवं ब्रान्च	केन्द्र पर 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
1	Pharma. Inorganic Chemistry - (BP 110 P)	B.Pharm Ist Year (1st Sem)	83	78	05	01/03/24
2						
3						
4						
5						
6						

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

प्रधानाचार्य/निदेशक/डीन  
संस्था की सील  
दिनांक



Evaluator ID : 286318053492  
Evaluator Name : PRASHANT KUMAR KATTIYAR  
Qualification : PhD  
Designation : Professor  
College Name : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY, KANPUR  
Contact No : 7007871483  
Email - ID : prashant.kattiyar@kit.ac.in  
Address : LUCKNOW  
City :  
State : UTTAR PRADESH  
Country : India  
Pin Code : 208001

Subjects :  
BP802T - SOCIAL AND PREVENTIVE PHARMACY  
BP603T - HERBAL DRUG TECHNOLOGY - THEORY  
BP606T - QUALITY ASSURANCE- THEORY  
BP803ET - PHARMA MARKETING MANAGEMENT  
BP203T - BIOCHEMISTRY  
BP201T - HUMAN ANATOMY AND PHYSIOLOGY II  
BP405T - PHARMACOGNOSY I - THEORY

Bank Details

Account Number : 01271050235646  
Account Name : PRASHANT KUMAR KATTIYAR  
Branch Name : Civil Lines Kanpur  
Bank Name : HDFC Bank  
IFSC Code : HDFC0000127  
PAN No : AUMPK1325N  
Aadhaar No : 286318053492





Today's Allocation Evaluator Profile Valuation Summary Start Valuation Deallocation Change Password

Evaluator ID	:	613764028429
Evaluator Name	:	ASHISH TRIPATHI
Qualification	:	M.PHARM
Designation	:	Assistant Professor
College Name	:	KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY, KANPUR
Contact No	:	9759959819
Email - ID	:	ashish.tripathi@kit.ac.in
Address	:	Kanpur institute of technology A1, UPSIDC Industrial area, Rooma, Kanpur- 208001
City	:	
State	:	UTTAR PRADESH
Country	:	India
Pin Code	:	208001
Subjects	:	BP806ET - QUALITY CONTROL AND STANDARDIZATION OF HERBAL BP803ET - PHARMA MARKETING MANAGEMENT

Bank Details

Account Number	:	32472455840
Account Name	:	ASHISH TRIPATHI
Branch Name	:	ADB AJITMAL
Bank Name	:	State Bank Of India
IFSC Code	:	SBIN0001666
PAN No	:	ANAPT9667R
Aadhaar No	:	613764028429



Evaluator Profile

Evaluator ID : 536536504876  
Evaluator Name : ANKITA VISHWAKARMA  
Qualification : M.PHARM  
Designation : Assistant Professor  
College Name : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY, KANPUR  
Contact No : 7068935659  
Email - ID : ankita.vishwakarma@kit.ac.in  
Address : B-452 BARRA-8 KANPUR NAGAR  
City :  
State : UTTAR PRADESH  
Country : India  
Pin Code : 208027

Subjects :  
BP801T - BIostatistics AND RESEARCH METHODOLOGY  
BP605T - PHARMACEUTICAL BIOTECHNOLOGY- THEORY  
BP606T - QUALITY ASSURANCE- THEORY  
BP401T - PHARMACEUTICAL ORGANIC CHEMISTRY III - THEORY  
BP204T - PATHOPHYSIOLOGY

Bank Details

Account Number : 34098861373  
Account Name : ANKITA VISHWAKARMA  
Branch Name : USHANPUR KANPUR  
Bank Name : STATE BANK OF INDIA

Activate Windows  
Go to Settings to activate Windows.



Dr. A.P.J. Abdul Kalam  
Technical University

**DIGITAL**  
Valuation System

Welcome ANKUR YADAV  
Assistant Professor  
1901

IntelliEXAMS®

KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY, KANPUR

Your IP address is :103.224.54.210

Wednesday, November 27, 2024 1:24:20 PM

[Today's Allocation](#) [Evaluator Profile](#) [Valuation Summary](#) [Start Valuation](#) [Deallocation](#) [Change Password](#)

**Evaluator ID** : 970473574558  
**Evaluator Name** : ANKUR YADAV  
**Qualification** : M.PHARM  
**Designation** : Assistant Professor  
**College Name** : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY,KANPUR  
**Contact No** : 9335808375  
**Email - ID** : ankur.yadav@kit.ac.in  
**Address** : 22/4 ,SAFED COLONY, JUHI, KANPUR NAGAR  
**City** : KANPUR  
**State** : UTTAR PRADESH  
**Country** : India  
**Pin Code** : 208014  
**Subjects** :  
BP601T - MEDICINAL CHEMISTRY III - THEORY  
BP603T - HERBAL DRUG TECHNOLOGY - THEORY  
BP203T - BIOCHEMISTRY  
BP401T - PHARMACEUTICAL ORGANIC CHEMISTRY III - THEORY  
BP202T - PHARMACEUTICAL ORGANIC CHEMISTRY I

Bank Details

**Account Number** : 34041934281  
**Account Name** : ANKUR YADAV  
**Branch Name** : GAUSHALA CROSSING  
**Bank Name** : STATE BANK OF INDIA  
**IFSC Code** : SBIN0008017  
**PAN No** : AMZPY7986Q



Evaluator Profile

Evaluator ID : 501530086781  
Evaluator Name : ANUKOOL SHUKLA  
Qualification : M.PHARM  
Designation : Assistant Professor  
College Name : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY,KANPUR  
Contact No : 7275752175  
Email - ID : anukool.shukla@kit.ac.in  
Address : A-1 , UPSIDC INDUSTRIAL AREA , ROOMA , 208001 , KANPUR , UTTAR PRADESH.  
City :  
State : UTTAR PRADESH  
Country : India  
Pin Code : 208001  
Subjects :  
BP801T - BIostatistics AND RESEARCH METHODOLOGY  
BP605T - PHARMACEUTICAL BIOTECHNOLOGY- THEORY  
BP606T - QUALITY ASSURANCE- THEORY  
BP502T - INDUSTRIAL PHARMACY I- THEORY  
BP803ET - PHARMA MARKETING MANAGEMENT  
BP301T - PHARMACEUTICAL ORGANIC CHEMISTRY II  
BP401T - PHARMACEUTICAL ORGANIC CHEMISTRY III - THEORY

Bank Details

Account Number : 39992575721  
Account Name : ANUKOOL SHUKLA  
Branch Name : MLB MEDICAL COLLEGE JHANSI  
Bank Name : STATE BANK OF INDIA  
IFSC Code : SBIN0004565  
PAN No : HYCP50552L  
Aadhaar No : 501530086781



Today's Allocation   Evaluator Profile   Valuation Summary   Start Valuation   Deallocation   Change Password

Evaluator ID : 785778038313  
Evaluator Name : DEEPAK KATIYAR  
Qualification : M. Pharm  
Designation : Assistant Professor  
College Name : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY, KANPUR  
Contact No : 8630319789  
Email - ID : deepak.katiyar@kit.ac.in  
Address : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY AND PHARMACY,  
KANPUR  
City : KANPUR  
State : UTTAR PRADESH  
Country : India  
Pin Code : 208008

Subjects : No Subject Found

Bank Details

Account Number : 913010003870354  
Account Name : DEEPAK KATIYAR  
Branch Name : BADAUN  
Bank Name : AXIS BANK  
IFSC Code : UTIB0001106  
PAN No : BRWPK5272L  
Aadhaar No : 785778038313



Dr. A.P.J. Abdul Kalam  
Technical University

DIGITAL  
Valuation System

Welcome DEEPTI SACHAN  
Assistant Professor  
1901

IntelliEXAMS®

KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY, KANPUR

Your IP address is : 152.59.172.153

28 November 2024 13:57:39

Today's Allocation Evaluator Profile Valuation Summary Start Valuation Deallocation Change Password

Evaluator ID : 877889066546  
Evaluator Name : DEEPTI SACHAN  
Qualification : M.PHARM  
Designation : Assistant Professor  
College Name : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY, KANPUR  
Contact No : 7376743216  
Email - ID : deepti.sachan@kit.ac.in  
Address : N-331 Awash vikash-1 keshavpuram kalyanpur kanpur  
City :  
State : UTTAR PRADESH  
Country : India  
Pin Code : 208017  
Subjects :  
BP801T - BIOSTATISTICS AND RESEARCH METHODOLOGY  
BP601T - MEDICINAL CHEMISTRY III - THEORY  
BP605T - PHARMACEUTICAL BIOTECHNOLOGY - THEORY  
BP301T - PHARMACEUTICAL ORGANIC CHEMISTRY II  
BP401T - PHARMACEUTICAL ORGANIC CHEMISTRY III - THEORY  
BP202T - PHARMACEUTICAL ORGANIC CHEMISTRY I

Bank Details

Account Number : 349502010999304  
Account Name : DEEPTI SACHAN  
Branch Name : kalyanpur kanpur  
Bank Name : union bank  
IFSC Code : UBIN0534951  
PAN No : NMSPS8446H  
Aadhaar No : 877889066546



### Evaluator Profile

Evaluator ID : 884136273249  
Evaluator Name : Suriseti Divya  
Qualification : MPHARMACY  
Designation : Assistant Professor  
College Name : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY,KANPUR  
Contact No : 8770438417  
Email - ID : suriseti.divya@kit.ac.in  
Address : A 6/3, AKASH GANGA VIHAR, CHAKERTI, KANPUR  
City :  
State : UTTAR PRADESH  
Country : India  
Pin Code : 208001

Subjects :  
BP602T - PHARMACOLOGY III - THEORY  
BP604T - BIOPHARMACEUTICS AND PHARMACOKINETICS - THEORY  
BP802T - SOCIAL AND PREVENTIVE PHARMACY  
BP605T - PHARMACEUTICAL BIOTECHNOLOGY- THEORY  
BP502T - INDUSTRIAL PHARMACY I- THEORY  
BP503T - PHARMACOLOGY II - THEORY  
BP805ET - PHARMACOVIGILANCE

#### Bank Details

Account Number : 011710027000230  
Account Name : Suriseti Divya  
Branch Name : DEVICHOWK RAJAHMUNDY  
Bank Name : ANDHRA BANK  
IFSC Code : UBIN0801178  
PAN No : DFRPS2106L  
Aadhaar No : 884136273249



Evaluator Name : HARI KRISHNA YADAV  
Qualification : M.PHARM  
Designation : Professor  
College Name : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY,KANPUR  
Contact No : 9519634147  
Email - ID : hari.yadav@kit.ac.in  
Address : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY, ROOMA ,KANPUR.  
City :  
State : UTTAR PRADESH  
Country : India  
Pin Code : 221401

Subjects :  
BP602T - PHARMACOLOGY III - THEORY  
BF002T - SOCIAL AND PREVENTIVE PHARMACY  
BP601T - MEDICINAL CHEMISTRY III - THEORY  
BP603T - HERBAL DRUG TECHNOLOGY - THEORY  
BP803ET - PHARMA MARKETING MANAGEMENT  
BP809ET - COSMETIC SCIENCE  
BP203T - BIOCHEMISTRY

Bank Details

Account Number : 39610100008064  
Account Name : HARI KRISHNA YADAV  
Branch Name : JAMNIPUR SANT RAVIDAS NAGAR  
Bank Name : BANK OF BARODA  
IFSC Code : BARB0JMNIP  
PAN No : ANKPY9301Q  
Aadhaar No : 991314535006





Evaluator Profile

Evaluator ID : 576171889419  
Evaluator Name : Humera Khanam  
Qualification : m.pharma  
Designation : Assistant Professor  
College Name : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY, KANPUR  
Contact No : 9569381129  
Email - ID : humera.khanam@kit.ac.in  
Address : 35 B-2, girja nagar ,new bastigadiyana 37 PAC road kanpur, land mark near nai masjid and bola pean bhandar.  
City :  
State : UTTAR PRADESH  
Country : India  
Pin Code : 208015  
Subjects :  
BPB01T - BIOSTATISTICS AND RESEARCH METHODOLOGY  
BPB02T - SOCIAL AND PREVENTIVE PHARMACY  
BP603T - HERBAL DRUG TECHNOLOGY - THEORY  
BP605T - PHARMACEUTICAL BIOTECHNOLOGY- THEORY  
BP504T - PHARMACOGNOSY II - THEORY  
BP502T - INDUSTRIAL PHARMACY I- THEORY  
BP803ET - PHARMA MARKETING MANAGEMENT

Bank Details

Account Number : 33249143566  
Account Name : Humera Khanam  
Branch Name : Chhatarpur ADB bundel khand complex  
Bank Name : State bank of india  
IFSC Code : SBIN0001628  
PAN No : IKKPK2337E  
Aadhaar No : 576171889419



### Evaluator Profile


Evaluator ID : 464588394475  
Evaluator Name : JASWANT SINGH  
Qualification : M.pharm  
Designation : Assistant Professor  
College Name : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY,KANPUR  
Contact No : 9451394617  
Email - ID : jaswant.singh@kit.ac.in  
Address : KANPUR  
City :  
State : UTTAR PRADESH  
Country : India  
Pin Code : 208001

Subjects :  
BP802T - SOCIAL AND PREVENTIVE PHARMACY  
BP605T - PHARMACEUTICAL BIOTECHNOLOGY- THEORY  
BP809ET - COSMETIC SCIENCE  
BP204T - PATHOPHYSIOLOGY  
BP404T - PHARMACOLOGY I - THEORY  
BP405T - PHARMACOGNOSY I - THEORY

#### Bank Details

Account Number : 40058100007833  
Account Name : JASWANT SINGH  
Branch Name : ROOMA INDUSTRIAL AREA  
Bank Name : BANK OF BARODA



 **Evaluator Profile**

**Evaluator ID** : 616702491289  
**Evaluator Name** : JYOTI KUMARI  
**Qualification** : MPharm  
**Designation** : Assistant Professor  
**College Name** : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY,KANPUR  
**Contact No** : 9369579511  
**Email - ID** : jyoti.kumari@kit.ac.in  
**Address** : 18, Gaytri nagar, sanigawan road, kanpur  
**City** :  
**State** : UTTAR PRADESH  
**Country** : India  
**Pin Code** : 208021

**Subjects** :  
BP801T - BIOSTATISTICS AND RESEARCH METHODOLOGY  
BP605T - PHARMACEUTICAL BIOTECHNOLOGY- THEORY  
BP606T - QUALITY ASSURANCE- THEORY  
BP203T - BIOCHEMISTRY  
BP401T - PHARMACEUTICAL ORGANIC CHEMISTRY III - THEORY  
BP204T - PATHOPHYSIOLOGY

**Bank Details**

**Account Number** : 38281967995  
**Account Name** : JYOTI KUMARI





### Evaluator Profile

Evaluator ID : 956935583464  
Evaluator Name : PRASHANT KUMAR  
Qualification : M.Pharm. Ph.D.  
Designation : Professor  
College Name : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY, KANPUR  
Contact No : 9451223730  
Email - ID : prashant.kumar@kit.ac.in  
Address : kanpur institute of technology and Pharmacy  
A1 industrial area Rooma  
City : Kanpur  
State : UTTAR PRADESH  
Country : India  
Pin Code : 208001

Subjects : 

BP002T - SOCIAL AND PREVENTIVE PHARMACY  
BP603T - HERBAL DRUG TECHNOLOGY - THEORY  
BP605T - PHARMACEUTICAL BIOTECHNOLOGY- THEORY  
BP606T - QUALITY ASSURANCE- THEORY  
BP803ET - PHARMA MARKETING MANAGEMENT  
BP809ET - COSMETIC SCIENCE  
BP301T - PHARMACEUTICAL ORGANIC CHEMISTRY II

#### Bank Details

Account Number : 33377629796  
Account Name : PRASHANT KUMAR  
Branch Name : pukhrayan  
Bank Name : State bank of india



Dr. A.P.J. Abdul Kalam  
Technical University

**DIGITAL**  
Valuation System

Welcome **NIDHI TYAGI**  
Assistant Professor  
1901

**IntelliEXAMS**<sup>®</sup>  
EXAMINATION ENGINEER

KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY, KANPUR

Your IP address is : 103.224.54.210

27 November 2024 14:18:13

[Today's Allocation](#) [Evaluator Profile](#) [Valuation Summary](#) [Start Valuation](#) [Deallocation](#) [Change Password](#)

Evaluator ID : 906446629857  
Evaluator Name : NIDHI TYAGI  
Qualification : M.Pharm, PHD  
Designation : Assistant Professor  
College Name : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY, KANPUR  
Contact No : 6398087390  
Email - ID : nidhi.tyagi@kit.ac.in  
Address : VILL + POST KUNDRKHI BHOOR, THASIL HASANPUR, DISST AMROHA  
City :  
State : UTTAR PRADESH  
Country : India  
Pin Code : 244241

Subjects :  
BP602T - PHARMACOLOGY III - THEORY  
BP801T - BIostatISTICS AND RESEARCH METHODOLOGY  
BP604T - BIOPHARMACEUTICS AND PHARMACOKINETICS - THEORY  
BP802T - SOCIAL AND PREVENTIVE PHARMACY  
BP603T - HERBAL DRUG TECHNOLOGY - THEORY  
BP605T - PHARMACEUTICAL BIOTECHNOLOGY - THEORY  
BP502T - INDUSTRIAL PHARMACY I - THEORY

Bank Details

Account Number : 37797412979  
Account Name : NIDHI TYAGI  
Branch Name : HASANPUR JYOTIBA PHULE NAGAR  
Bank Name : STATE BANK OF INDIA



Today's Allocation   Evaluator Profile   Valuation Summary   Start Valuation   Deallocation   Change Password

Evaluator ID : 435983303409  
Evaluator Name : Pooja Yadav  
Qualification : M.pharm  
Designation : Professor  
College Name : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY, KANPUR  
Contact No : 9335746561  
Email - ID : pooja.yadav@kit.ac.in  
Address : House no 23 greater kailash jajmau, Kanpur  
City :  
State : UTTAR PRADESH  
Country : India  
Pin Code : 208010

Subjects :  
BP604T - BIOPHARMACEUTICS AND PHARMACOKINETICS - THEORY  
BP802T - SOCIAL AND PREVENTIVE PHARMACY  
BP502T - INDUSTRIAL PHARMACY I- THEORY  
BP803ET - PHARMA MARKETING MANAGEMENT

Bank Details

Account Number : 3149820376  
Account Name : Pooja Yadav  
Branch Name : DEFENCE COLONY  
Bank Name : CENTRAL BANK OF INDIA  
IFSC Code : CBIN0281888  
PAN No : AFVPY3696N  
Aadhaar No : 435983303409



### Evaluator Profile

Evaluator ID : 686458696021  
Evaluator Name : PRIYA KANAUJIYA  
Qualification : M,PHARM  
Designation : Assistant Professor  
College Name : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY,KANPUR  
Contact No : 9628858299  
Email - ID : priya.kanaujiya@kit.ac.in  
Address : 2C/515 AWAS VIKAS HANSPURAM NAUBASTA KANPUR  
City :  
State : UTTAR PRADESH  
Country : India  
Pin Code : 208021

Subjects :  
BP802T - SOCIAL AND PREVENTIVE PHARMACY  
BP603T - HERBAL DRUG TECHNOLOGY - THEORY  
BP606T - QUALITY ASSURANCE - THEORY  
BP504T - PHARMACOGNOSY II - THEORY  
BP502T - INDUSTRIAL PHARMACY I- THEORY  
BP804ET - PHARMACEUTICAL REGULATORY SCIENCE  
BP803ET - PHARMA MARKETING MANAGEMENT

#### Bank Details

Account Number : 48310100012169  
Account Name : PRIYA KANAUJIYA



### Evaluator Profile

Evaluator ID : 431476366226  
Evaluator Name : Riya khare  
Qualification : M,PHARMA  
Designation : Assistant Professor  
College Name : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY,KANPUR  
Contact No : 6392563065  
Email - ID : riya.khare@kitlac.in  
Address : 944 Post Office Chauraha Paltan Bazar Sultanpur  
City :  
State : UTTAR PRADESH  
Country : India  
Pin Code : 228001

Subjects :  
BP802T - SOCIAL AND PREVENTIVE PHARMACY  
BP605T - PHARMACEUTICAL BIOTECHNOLOGY- THEORY  
BP606T - QUALITY ASSURANCE- THEORY  
BP803ET - PHARMA MARKETING MANAGEMENT  
BP203T - BIOCHEMISTRY  
BP204T - PATHOPHYSIOLOGY  
BP202T - PHARMACEUTICAL ORGANIC CHEMISTRY I

#### Bank Details

Account Number : 55990100004998  
Account Name : Riya khare  
Branch Name : Bhagmandi  
Bank Name : Bank of Baroda  
IFSC Code : BARBOBADHMA  
PAN No : JERPK4382D  
Aadhaar No : 431476366226





Today's Allocation Evaluator Profile Valuation Summary Start Valuation Deallocation Change Password

Evaluator ID : 888061107713  
Evaluator Name : SERAJ ALAM SIDDIQUE  
Qualification : M. PHARM  
Designation : Assistant Professor  
College Name : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY, KANPUR  
Contact No : 9784478233  
Email - ID : seraj.siddique@kit.ac.in  
Address : A-1, UPSIDC INDUSTRIAL AREA, ROOMA, KANPUR-208001  
City :  
State : UTTAR PRADESH  
Country : India  
Pin Code : 208001  
Subjects :  
BP801T - BIOSTATISTICS AND RESEARCH METHODOLOGY  
BP605T - PHARMACEUTICAL BIOTECHNOLOGY- THEORY  
BP606T - QUALITY ASSURANCE- THEORY  
BP502T - INDUSTRIAL PHARMACY I- THEORY  
BP401T - PHARMACEUTICAL ORGANIC CHEMISTRY III - THEORY  
BP204T - PATHOPHYSIOLOGY

Bank Details

Account Number : 50163637984  
Account Name : SERAJ ALAM SIDDIQUE  
Branch Name : KOILASWA BUZURG  
Bank Name : INDIAN BANK  
IFSC Code : IDIB000K732  
PAN No : BNMPA0541A  
Aadhaar No : 888061107713



### Evaluator Profile

**Evaluator ID** : 955042059340  
**Evaluator Name** : SNEHA YADAV  
**Qualification** : M.PHARMA  
**Designation** : Assistant Professor  
**College Name** : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY, KANPUR  
**Contact No** : 9519394537  
**Email - ID** : sneha.yadav1@kit.ac.in  
**Address** : 74 LIG DABAULI WEST KANPUR  
**City** :  
**State** : UTTAR PRADESH  
**Country** : India  
**Pin Code** : 208022

**Subjects** :  
BP801T - BIOSTATISTICS AND RESEARCH METHODOLOGY  
BP605T - PHARMACEUTICAL BIOTECHNOLOGY- THEORY  
BP606T - QUALITY ASSURANCE- THEORY  
BP203T - BIOCHEMISTRY  
BP401T - PHARMACEUTICAL ORGANIC CHEMISTRY III - THEORY  
BP204T - PATHOPHYSIOLOGY

#### Bank Details

**Account Number** : 40050100002819  
**Account Name** : SNEHA YADAV

TYPING METER Today  
Words 0  
Time 00:00:00  
WPM 0

Activate Windows  
Go to PC settings to activate Windows



Dr. A.P.J. Abdul Kalam  
Technical University

**DIGITAL**  
Valuation System

Welcome MANISH KUMAR PATEL  
Professor  
1901

**IntelliEXAMS**<sup>®</sup>

KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY, KANPUR

Your IP address is :223.189.235.98

Saturday, November 30, 2024 12:57:51 PM

Today's Allocation Evaluator Profile Valuation Summary Start Valuation Deallocation Change Password

Evaluator ID : 577150805354  
Evaluator Name : MANISH KUMAR PATEL  
Qualification : Ph.D Pusing  
Designation : Professor  
College Name : KANPUR INSTITUTE OF TECHNOLOGY PHARMACY, KANPUR  
Contact No : 9648225635  
Email - ID : manish.patel@kit.ac.in  
Address : vill arjunpur varanasi  
City :  
State : UTTAR PRADESH  
Country : India  
Pin Code : 221403  
Subjects :  
BP604T - BIOPHARMACEUTICS AND PHARMACOKINETICS - THEORY  
BP802T - SOCIAL AND PREVENTIVE PHARMACY  
BP605T - PHARMACEUTICAL BIOTECHNOLOGY - THEORY  
BP803ET - PHARMA MARKETING MANAGEMENT  
BP401T - PHARMACEUTICAL ORGANIC CHEMISTRY III - THEORY  
BP402T - MEDICINAL CHEMISTRY I - THEORY

Bank Details

Account Number : 09030100008647  
Account Name : MANISH KUMAR PATEL  
Branch Name : SEWAPURI  
Bank Name : BANK OF BARODA  
IFSC Code : BARB0SEWABS  
PAN No : CVFPP9284H  
Aadhaar No : 577150805354