



भारतीय पशु चिकित्सा परिषद  
VETERINARY COUNCIL OF INDIA

भारत सरकार का वैधानिक निकाय  
(Statutory body of Government of India)

पंजीकृत पशु चिकित्सक  
REGISTERED  
VETERINARY PRACTITIONER



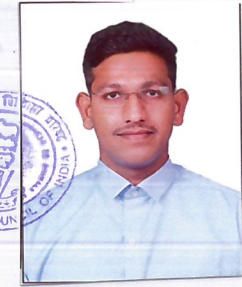
नाम/Name Dr. Wankhade Swapnil Samadhan  
पिता या पति का नाम/  
Father's/Husband's Name Sh. Samadhan  
पंजीयन संख्या/Regn. No. 12185  
तिथि/Date 07/11/2023

*[Signature]*  
सचिव/Secretary

पशु चिकित्सा परिषद / VETERINARY COUNCIL OF INDIA

जी कामा प्लेस, नई दिल्ली-११००६६ / A-Wing, August Kranti Bhawan, Bhikaji Cama Place, New Delhi-110066

पंजीयन प्रमाण-पत्र / Registration Certificate



भा.प.चि.प. प्रमाण-पत्र स/V.C.I./ Regn. No. : 12185

यह प्रमाणित किया जाता है कि डॉ. डॉ. वानखडे स्वप्निल सुसाधन को जिनकी विशिष्टियाँ नीचे दर्शित की गई हैं भारतीय पशु चिकित्सा परिषद अधिनियम, १९८४ (१९८४ का ५२) के उपबंधों के अधीन सम्पर्क रूप से रजिस्ट्रीकरण कर लिया गया है।/ This is to certify that Dr. Wankhade Swapnil Samadhan whose particulars are shown below has been duly registered under the provisions of the Indian Veterinary Council Act, 1984 (52 of 1984).

पिता/पति के नाम सहित नाम Name with Father's / Husband's Name	जन्मतिथि Date of Birth	पता Address	अर्हता और उसकी तारीख/ Qualification and Date thereof	रजिस्ट्रीकरण का स्थान और तारीख (यदि किसी राज्य पशु चिकित्सा परिषद के पास पहले ही रजिस्ट्रीकृत है।) Date and Place of Registration (If already registered with a State Veterinary Council)
<u>Dr. Wankhade Swapnil Samadhan</u> <u>S/o Sh. Samadhan</u>	<u>24.6.1995</u>	<u>Panbha Building, Q.No. 3, Nyayalay Karmchari Khasra, Camp, Amravati - 44602, Tq. Amravati, Maharashtra</u>	<u>B.V.Sc. &amp; A.H (Maharashtra Animal &amp; Fishery Sciences University, Nagpur) 2020</u>	<u>Maharashtra State Veterinary Council MSVC/10435 Date - 21.10.2020</u>

प्रमाणित किया जाता है कि यह भारतीय पशु चिकित्सा व्यवसायी रजिस्ट्रार में ऊपर विनिर्दिष्ट नाम की सत्य प्रतिलिपि है इसके साक्ष्यस्वरूप इस पर भारतीय पशु चिकित्सा परिषद की मुद्रा लगा दी गई है और सचिव ने अपने हस्ताक्षर किए हैं। यह प्रमाण-पत्र तब तक विधिमान्य है जब तक कि पशु-चिकित्सक का नाम भारतीय पशु-चिकित्सा अधिनियम, १९८४ (१९८४ का ५२) के उपबंधों के अनुसार रजिस्ट्रार से हटा नहीं दिया जाता है।/ Certified that this is true copy of the above specified name in the Indian Veterinary Practitioners Register. In witness thereof the seal of Veterinary Council of India and the signature of the Secretary are affixed below. This certificate is valid until the name of Veterinary Practitioner is removed from the Register as per the provisions of the Indian Veterinary Council Act, 1984.

नई दिल्ली/NEW DELHI  
तारीख/Dated, the 07/11/2023

*[Signature]*  
सचिव/SECRETARY  
भारतीय पशु चिकित्सा परिषद/VETERINARY COUNCIL OF INDIA

आवश्यक सूचना / IMPORTANT NOTICE :

- प्रत्येक रजिस्ट्रीकृत पशु-चिकित्सा व्यवसायी को अपने पते में प्रत्येक परिवर्तन की सूचना सचिव को तुरंत देनी चाहिए और सभी प्रश्नों के उत्तर देने चाहिए जो उसके संबंध में सचिव द्वारा उसे भेजे जाएँ।/ Every registered Veterinary Practitioner should be careful to send to the Secretary immediate notice of any change of his address and also answer all queries that may be sent to him by the Secretary in regard thereto.
- भारतीय पशु-चिकित्सा अधिनियम, १९८४ के अधीन रजिस्ट्रीकृत सभी व्यक्ति पशु-चिकित्सा औषधि और पशु-पालन का व्यवसाय करने के लिए विधिक रूप से हैं।/ All persons registered under Indian Veterinary Council Act, 1984, are legally qualified to practice veterinary medicine and animal husbandry.
- इस प्रमाण-पत्र के संशोधन के दशा में जैसा विनियम ६ के अधीन उपबंधित है मूल नाम परिवर्तित नाम के ठीक नीचे कौष्ठकों ( ) के भीतर दर्शित किया जाएगा।/ In case of amendment of this certificate as provided under regulation 6, the original name shall be indicated within parenthesis ( ) immediately below the altered name.
- यदि प्रमाण-पत्र की दूसरी प्रति जारी की जाती है जैसा विनियम १० के अधीन उपबंधित है तो इस प्रमाण-पत्र के ऊपर के दाएँ कोने पर "दूसरी प्रति" शब्द लाल स्याही में स्पष्ट अक्षरों में मुद्रित किया जाएगा।/ In case a duplicate Certificate is issued as provided under regulation 10, the word 'DUPLICATE' shall be printed in red ink in block letters on top right hand corner of this certificate.





Sr.No. PDC/MV/2659

**MAHARASHTRA ANIMAL AND FISHERY SCIENCES UNIVERSITY**

FUTALA LAKE ROAD, NAGPUR- 440 001 MAHARASHTRA, INDIA

**PROVISIONAL DEGREE CERTIFICATE**

**MASTER OF VETERINARY SCIENCE**


*Certified that WANKHADE SWAPNIL SAMADHAN Enrolment No.V/15/273 has successfully completed all the requirements and passed the degree programme of **MASTER OF VETERINARY SCIENCE (Veterinary Pathology)** in the month of **September - 2023** with Cumulative Grade Point Average **8.595 (Eight Point Five Nine Five)** in 10.00 point scale.*

*His/her Result has been declared by this University vide Result Notification No :- **MAFSU/CoE/PG/CONV.11(13)/512/2023, Dt.09/09/2023***

09/09/2023

NAGPUR

Date :

  
CONTROLLER  
OF EXAMINATIONS

  
REGISTRAR