

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

राज्य/प्रादेशिक/जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा अहिल्यानगर

दूरध्वनी क्रमांक ०२४१ - २३५४०३८

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, - परिभ्रमा पाठिठक स्कूल, काशी, श्रीगोंदा  
 पाठविणान्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक - १२/१२/२०२५  
 प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक - ४६/१८४  
 नमुना घेतल्याचा दिनांक - } १२/१२/२०२५  
 नमुना पोहचल्याचा दिनांक - }  
 परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक - }

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	परिभ्रमा पाठिठक स्कूल, काशी, श्रीगोंदा. स्त्रोव: फिथर वॉटर नमुना  R.No.-४४६२४५७ Amount - २४०/- Date - १२/१२/२०२५	००	-	-	पिण्यास योग्य

अभिप्राय : पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनेची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : ३१७५

दिनांक :- १७-१२-२५

अभिप्राय तारने काळविल्याचा दिनांक :

प्रत सादर :

- (१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा .....
- (२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, जिल्हा .....
- (३) तालुक आरोग्य अधिकारी पंचायत समिती .....

कनिष्ठ वैज्ञानिक अधिकारी  
 जिल्हा आरोग्य प्रयोग शाळा  
 अहिल्यानगर-४१४ ००९.

## REPORT ON CHEMICAL EXAMINATION OF WATER FOR DRINKING PURPOSES

Date of Collection :-

Date of Receipt :- 21/2/25

Date of Examination :- 12/2/25

(All the Analytical Results are in mg./Litre except pH, Turbidity)

Sr. No.	TEST PARAMETER	(1) R-o.	(2)	(3)	BIS Specification 10500 : 2012 Normal Values	
					Desirable Limits	Permissible Limits
1	Physical Appearance	Clear			-	-
2.	Odour	odoured			Agreeable	Agreeable
3.	Turbidity (as N.T.U.)	0.01			1.0	5.0
4.	pH Value	6.69			6.5 to 8.5	No relaxation
5.	Chlorides (as Cl)	87			250	1000
6.	Nitrates (as No <sub>3</sub> )	Nil			45	No relaxation
7.	Total Hardness (as CaCO <sub>3</sub> )	102			200	600
8.	Alkalinity (as CaCO <sub>3</sub> )	94			200	600
9.	Total Dissolved Solids	106.2			500	2000
10.	Iron (as Fe)	0.01			0.3	No relaxation
11.	Fluoride (as F)	0.2)			1.0	1.5
12.	Other Tests (if any)	-				
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

\* This report is restricted only for the Sample/s is Submitted to this Laboratory.

\* This Samples/s is / are not Collected by this Laboratory.

(P.T.O)



# Annexure C

## PROFORMA FOR SAFE DRINKING WATER AND SANITARY CONDITION CERTIFICATE

No.

Dated:

It is certified that an inspection team headed by DR. SHARAD KUMAR RAUT

(Name of Officers with designation) from PHC KASHTI PHED

inspected the PARIKRAMA PUBLIC SCHOOL, KASHTI

(Name & Address of the school) on 12/12/2025 (date of inspection) and on the basis of Water

Test Report (Attached) bearing no. 45/184 dated 12/12/2025 of

DIST. PUBLIC HEALTH LAB. A. NAGAR (PHED Lab) certified that the

PARIKRAMA PUBLIC SCHOOL (Name of school) has safe drinking water facilities

for the students and members of staff of the institution. School is also maintains the hygienic

sanitation condition in the school building & the campus as per norms prescribed by the Central/

State/ U.T. Govt.

This certificate is valid till 12-12-2026

Signature with Seal: 

Name : DR. RAUT

To Designation : M.O.

PARIKRAMA PUBLIC SCHOOL

Name & Address of the Office / Department :

KASHTI, SHRIGONDA, A. NAGAR

**MEDICAL OFFICER Class-**  
**PRIMARY HEALTH CENTER**  
Kashti, Tal. Shrigonda, Dist. A'Nagar

(Name & Address of the Institution)

Note: The certificate is to be issued by authorized officer / PHED Lab / local bodies