

PROFORMA FOR SAFE DRINKING WATER AND SANITARY CONDITION CERTIFICATE

No. 104/2025

Dated: 17/03/2025

It is certified that an inspection team headed by Dr. Prabhakar Patil Medical officer and Mr. Sandesh Gowari Health Assistant from Primary Health Center Ajiwali Tal-Panvel, Dist- Raigad inspected the MNR International School, Palaspe- Panvel on 17/03/2025 and found that the the MNR International School, Palaspe- Panvel has safe drinking water facilities for the students and members of staff of the institution and is maintaining the hygienic sanitation condition in the school building & the campus as per norms prescribed by the Central/ State/ U.T. Govt.

The above is valid for a period of one year.




MEDICAL OFFICER
Primary Health Centre
Ajiwali Panvel Raigad

Name : Dr. Prabhakar Patil

Designation: Medical Officer

Name & Address of the Office / Department : Primary Health Center Ajiwali Tal-Panvel, Dist- Raigad

To

MNR International School
Survey No. 92/3A,3B,4 & 5
Village- Palaspe, Tal- Panvel
Dist- Raigad, Navi Mumbai-410206

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

सार्वजनिक आरोग्य प्रयोगशाळा, कोकण भवन, दूरध्वनी क्रमांक

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, :- वे. अ. ना. प्रा. आ. केंद्र अडिबली
 पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- २३२ दि. १७/०३/२०२५
 प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- १२२९०
 नमुना घेतल्याचा दिनांक :-
 नमुना पोहचल्याचा दिनांक :- १५/०३/२०२५
 परीक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :-

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्म	इ. कोलाय	
	ना. प्रा. आ. केंद्र. अडिबली				
	अंतर्गत ५म ५न आर इंटरनेशनल स्कूल मधील पाण्याचे नमुने				
१)	पहिला माला प्युरीफायर	०	-	-	पिण्यास योग्य
२)	दुसरा माला "	०	-	-	
३)	तिसरा माला "	०	-	-	
४)	चौथा माला "	०	-	-	

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

अहवाल क्रमांक : ३००२

दिनांक : १७/०३/२०२५

अभिप्राय तारखे कळविल्याचा दिनांक :

प्रत वाटपर :

- (१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा
- (२) सहाय्यक निरीक्षक, जिल्हा रुग्णालय, जिल्हा
- (३) गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती

[Signature]
 कनिष्ठ वैज्ञानिक अधिकारी
 सार्वजनिक आरोग्य प्रयोगशाळा
 कोकण भवन कारिगा