

PROFORMA FOR SAFE DRINKING WATER AND SANITARY CONDITION CERTIFICATE

No.

Dated: 10/07/25

It is certified that an inspection team headed by Dr. Mane R.D.

(Name of Officers with designation) from Medical officer, P.H.C. Nipani Jawalka

Name Of the Department/ office) inspected the Shiv Sharda Public School, Shivajinagar, Gadhi, Tq. Georai, Dist Beed, on 18/06/2025 and on the basis of Water Test Report (Attached) bearing no 2531 Dated 27/06/2025 of District Public Health Laboratory, Beed (Lab) certified that the Shiv Sharda Public School, Shivajinagar, Gadhi, Tq. Georai, Dist Beed, 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: Three year

Signature with Seal: 10/07/25

Name Medical Officer

P.H.C. Nipani Jawalka,

Designation Tq. Georai, Dist. Beed.

Name & Address of the office/ Department : .....

To

The Manager ,

Shiv Sharda Public School,

Shivajinagar, Gadhi, Tq. Georai, Dist. Beed,

(Name & Address of the Institution)



जा. क्र. / प्रा. आ. केंद्र निजा / पाणी नमुने / 123 / 2024  
प्रा. आ. केंद्र निपाणी जवळका  
दिनांक :- 3/7/2025

प्रति,

मा. प्राचार्य

शिव शारदा पब्लिक स्कूल  
गढी.

विषय :- शिव शारदा पब्लिक स्कूल गढी येथील पिण्याच्या  
पाण्याच्या तपासणी अहवालान्वित.

संदर्भ :- 1) मा. कार्यालयाचे पत्र जा. क्र. / 994 / 2024 दि. 9/6/2024  
2) मा. मुख्य अणुजीवशास्त्रज्ञ, जि. आरोग्य प्रयोगशाळा  
बीड यांच्या अहवाल जा. क्र. / 2531 / 2025 दि. 27/6/25  
आणि जा. क्र. / अविषानम / 2333 / 2025 दि. 20/6/2025

महोदय,

वरिल संदर्भ क्र. 9 अन्वये शिव शारदा पब्लिक स्कूल गढी  
येथील पाणी नमुना रासायनिक व जैविक तपासणीसाठी जि. आरोग्य  
प्रयोगशाळा बीड येथे तपासणीसाठी पाठविण्यात आले  
वै. संदर्भ क्र. 2 अन्वये तपासणी अहवाल प्राप्त झाला  
असून सदर ठिकाणचे पाणी हे रासायनिक व जैविक दृष्ट्या  
पिण्यास योग्य असल्याचे मा. मुख्य अणु जीवशास्त्रज्ञ, जि. आरोग्य  
प्रयोगशाळा बीड यांनी कळविले आहे.

सोबत :- पाणी नमुने तपासणी अहवाल (जैविक व रासायनिक)

  
Medical Officer  
PHC Nipani Jawalka

जा.क्र. - प्रा.आ.कें. 118

दिनांक - 17/6/25

ई-मेल आयडी - Phcnjawalka@gmail.com

प्रति,

मा. मुख्य अणुजीव शास्त्रज्ञ,  
जिल्हा सार्वजनिक आरोग्य प्रयोगशाळा,  
बीड

विषय - पिण्याचे पाणी नमुन्यांची अणुजीव तपासणी करून मिळणे बाबत

महोदय,

उपरोक्त विषयी आपणास, सविनय विनंती करण्यात येते की, प्राथमिक आरोग्य केंद्र - नि. ज. प. केंद्रातील उपकेंद्र - ..... अंतर्गत गावातील विविध ठिकाणच्या सार्वजनिक स्रोतांचे पाणी नमुने अणुजीव तपासणी करिता पाठविण्यात येत आहे. सदर पाणी नमुन्यांचा सविस्तर तपशील खालीलप्रमाणे -

| अ. क्रं. | गावाचे नाव       | स्रोताचे नाव/प्रकार | स्रोताचे स्थानिक नाव/ ठिकाण | पाणी नमुना घेतल्याची |         | शेरा |
|----------|------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|---------|------|
|          |                  |                     |                             | वेळ                  | दिनांक  |      |
| 01       | पुष्पाम          | सा. नळ              | सुभाष रस्त्या 6100          | 10.15 am             | 17/6/25 |      |
| 02       | नि. ज. प. केंद्र | — 11 —              | सा. 21 को 6100              | 11.00 am             | — 11 —  |      |
| 03       | मिर्झमसम         | — 11 —              | राम जलपेय 6100              | 9.00 am              | — 11 —  |      |
| 04       | काजळवाडी         | बोअरवेळ             | नि. प. 21 को                | 11.30                | — 11 —  |      |
| 05       | काजळपिंपळ        | हातपेय              | लोपुसटपेय हातपेय            | 11.30                | — 11 —  |      |
| 06       | गढी              | नळमोपम              | शिवशारदा पयले               | 12.30 pm             | 16/6/25 |      |
| 07       | बदनापुर          | सा. नळमोपम          | पिंपळ विष्णु रस्त्या 6100   | 5.15 am              | 17/6/25 |      |
| 08       |                  |                     |                             |                      |         |      |
| 09       |                  |                     |                             |                      |         |      |
| 10       |                  |                     |                             |                      |         |      |

कृपया, वर नमुद केलेले पाणी नमुने तपासणी करून अहवाल या कार्यालयास पाठविण्यात यावा, ही विनंती.

पाणी नमुने सादर करणाऱ्या कर्मचार्याचे नाव - श. र. ए. एम. शिर्ष  
पदनाम - डा. शिवकाई उळेकर  
मोबाईल क्रमांक - 9767678967

**Medical Officer**  
**PHC Nipani Jawalka**

वैद्यकीय अधिकारी,

प्रा.आ.कें. - नि. ज. प. केंद्र

ता. - मिर्झमसम, जि. बीड





# Chief Bacteriologist District Public Health Laboratory, Beed

Behind Eyeward, District Hospital Campus, Beed - 431 122

Tel. :- Office :- (02442) 222863

Email: dphlbeed123@gmail.com



आरोग्य सेवा

जा.क्र.जिसाआप्रशाबी /

2531 / 2025

दि. 27 JUN 2025

## REPORT ON CHEMICAL EXAMINATION OF WATER FOR DRINKING PURPOSES

Date of Collections :- 18/06/2025 Date of Receipt :- 17/06/2025 Date of Examination :- 18/06/2025  
(LRN No. WC 8283) (All the Analytics Results are in mg/Litre except Ph, Turbidity) Onwards

| Sr.No. | Test parameter                         | शुद्धि                 | रंग              | (3) | BIS Specification<br>10500 : 2012<br>Normal Values |                       |
|--------|----------------------------------------|------------------------|------------------|-----|----------------------------------------------------|-----------------------|
|        |                                        |                        |                  |     | Desirable<br>Limits                                | Permissible<br>Limits |
| 1.     | Physical Appearance                    | शुद्धि<br>पारदर्शक रंग | रंग<br>सा. विहीन |     | -                                                  | -                     |
| 2.     | Odour                                  | Odourless              | Odourless        |     | Agreeable                                          | Agreeable             |
| 3.     | Turbidity (as N.T.U.)                  | 0.34                   | 0.80             |     | 1.0                                                | 5.0                   |
| 4.     | PH Value                               | 6.8                    | 7.0              |     | 6.5 to 8.5                                         | No Relaxation         |
| 5.     | Chlorides (as Cl)                      | 18.0                   | 80.0             |     | 250                                                | 1000                  |
| 6.     | Nitrates (as NO <sub>2</sub> )         | 08.05                  | 19.81            |     | 45                                                 | No Relaxation         |
| 7.     | Total Hardness (as CaCO <sub>3</sub> ) | 32.0                   | 162.0            |     | 200                                                | 600                   |
| 8.     | Alkalinity (as CaCO <sub>3</sub> )     | 20.0                   | 132.0            |     | 200                                                | 600                   |
| 9.     | Total Dissolved Solids                 | 110.0                  | 352.0            |     | 500                                                | 2000                  |
| 10.    | Iron (as Fe)                           | 0.511                  | 0.716            |     | 0.3                                                | 1.0                   |
| 11.    | Fluoride (as F)                        | 0.0                    | 0.313            |     | 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 Sample/s is/are not Collected by this Laboratory

(P.T.O.)



सर्वोच्च न्यायालय

आरोग्य सेवा

# मुख्य अणुजीव शास्त्रज्ञ जिल्हा सार्वजनिक आरोग्य प्रयोगशाळा, बीड

डोक्याच्या रुग्णालयामागे, सामान्य रुग्णालय आवार, बीड - ४३११२२

दूरध्वनी - कार्यालय :- (०२४४२) २२२८६३

Email: dphibeed123@gmail.com



सर्वोच्च न्यायालय

जा.क्र.जिसाआप्रशास्त्री/अ.वि.पा.न.अ. 12333 / 2025

दि. - / / 2025

## पाणी नमुन्यांचा सुक्ष्मजीवीय अहवाल

20 JUN 2025

पाठविणाऱ्याचे नाव व पत्ता : वैद्यकीय अधिकारी प्राथमिक आरोग्य केंद्र निपाणी जवळगा ता.गेवराई जि. बीड

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक : ११८ / २०२५

दिनांक : १७ / ०६ / २०२५

नमुना घेतल्याचा दिनांक : १७/०६/२०२५

नमुना पोहचल्याचा दिनांक : १७/०६/२०२५

नमुना तपासणीचा दिनांक : १७/०६/२०२५

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक

४४६५ - ४४७१

| अ. क्र. | पाणी नमुन्यांचे विवरण                             | प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संचाल्य सुक्ष्मजंतूची संख्या |                       |          | अभिप्राय      |
|---------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------|----------|---------------|
|         |                                                   | कोलीफॉर्म                                                | थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्म | ३. कोलाय |               |
| ०१      | पत्रात नमुद केल्याप्रमाणे<br>पा. न. क्र. ०१ ते ०७ | ००                                                       | ००                    | ००       | पिण्यास योग्य |

(टिप : सदरचा / चे पाणी नमुना / नमुने प्रयोगशाळेने संकलित केलेला / केलेले नसून संबंधितांनी या प्रयोगशाळेकडे सादर केलेला / केलेले आहेत.)  
(अभिप्राय : पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरीनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सुक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणी नंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यावर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.)

प्रत :-

मा.जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, बीड

मा.जिल्हा शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, बीड

मा.गटविकास अधिकारी, पं.स.

ता.

जि.बीड

मा.तालुका आरोग्य अधिकारी, ता.

जि.बीड

मुख्य अणुजीव शास्त्रज्ञ

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा, बीड