

Annexure C

SAFE DRINKING WATER AND SANITARY CONDITION CERTIFICATE

No.

Dated: 09-09-2024

It is certified that an inspection team headed by Dr. M.T.Chhari (CDHO) from Microbiology SSG PHED inspected the Eklavya Model Residential School Puniyavant on 22-08-2024 and on the basis of Water Test Report (Attached) bearing no B-719 dated 24-08-2024 of Microbiology Lab SSG certified that the Eklavya Model Residential School Puniyavant 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 6 Months

Signature with Seal:.....

Name: Dr. M.T.Chhari

Designation: Chief District Health Officer

Name & Address of the Office / Department:
Health Department, Ground Floor, District
Panchayat-Chhotaudepur,391165

To

Eklavya Model Residential School Puniyavant,

AT:-Patel Faliya,VPO. Puniyavant, Dist:-Chhotaudepur-391165

ગુજરાત રાજ્ય

(ગુજરાત રાજ્ય)

માઈક્રોબાયોલોજી વિભાગ, મેડીકલ કોલેજ, વડોદરા-૩૯૦ ૦૦૧.

તારનું સરનામું : " " " " " "

અહેવાલ નંબર :

તારીખ : 24/8/14

પાછીના જવાણું પરીક્ષણ અંગેનો અહેવાલ :

મોકલનારનું નામ અને સરનામું :

PMU રાજસીંગપુરા

તા. જુ. હોગઉદેપુર

મોકલનારનો સંદર્ભ નંબર : 2218/24

પ્રયોગશાળાનો સંદર્ભ નંબર : B-719, B-720, 721, 722

B-723, 724

નમુનાનો પ્રકાર અને પ્રાપ્તિ સ્થળની માહિતી :

B-719 પુતીયાવાંટ EMRS સ્કુલ સંપ

B-720 પુતીયાવાંટ EMRS સ્કુલ સંપ

B-721 પુતીયાવાંટ EMRS સ્કુલ બોર

B-722 પુતીયાવાંટ રાહવા મુકેશલાઈ ફુલત્યુલાઈ-કુવા

B-723 પુતીયાવાંટ સ્વામીનારાયણ આશ્રમશાળા - જાલ (ગાંધી)

B-724 સજગાડ આદર્શ તિવાસી શાળા સંપ.

નમુનો લીધાની તારીખ અને સમય : 22/8/24

પ્રયોગશાળામાં પહોંચ્યાની તારીખ અને સમય : 22/8/24

પરીક્ષણ કાર્ય શરૂ કર્યાની તારીખ અને સમય : 22/8/24

લેબોરેટરી નંબર	H ₂ S સ્ટ્રીપ ટેસ્ટ	વધુમાં વધુ "કોલીફોર્મ" જવાણુંની સંભવિત સંખ્યા પરિણામ પ્રતિ 100 મિ. લી. માં	વધુમાં વધુ "ફીકલ" (મિલ સ્પર્શ) કોલી ફોર્મ જવાણુંની સંભવિત સંખ્યા પરિણામ પ્રતિ 100 મિ. લી. માં	કોલી કલોરીન ઈન પોપીએમ
	A	B	C	

B-719 -૪૮

12

0

N/A

B-720 -૪૮

0

0

N/A

B-721 -૪૮

14

0

N/A

B-722 -૪૮

161

28

N/A

B-723 -૪૮

14

0

N/A

B-724 -૪૮

0

0

N/A

[પાછળ જુઓ]

A → H_2S Strip Test [for faecal coliform grp. of orgs]
 $H_2S \rightarrow +$ Ve faecal coliform grp. or orgs. Present.
 $H_2S \rightarrow -$ Ve faecal coliform grp. or orgs. Absent.

B → For Coliform Count Coloun B.

- (1) Excellent 0
- (2) Satisfactory 1 - 3
- (3) Suspicious 4 - 10
- (4) Unsatisfactory > 10

C → For faecal Coliform Count Coloun C.

- (1) faecal Coliform count '0' is Satisfactory
- (2) faecal coliform Count 1 or >1 is Unsatisfactory

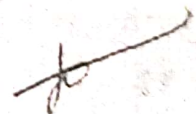
પાણીના નમુનાઓ પીવા અંગેની યોગ્યતા બાબતના અભિપ્રાયની આવશ્યકતા હોય તો આપના જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારીશ્રીને પાણીનો નમુનો જે સ્થળેથી લીધો હોય તે સ્થળના પાણીના પુરવઠાના સાધન અંગે તેમના તે સ્થળની આરોગ્ય વિષયક પરિસ્થિતિ અંગેની જાણ કરતો વિગતવાર અહેવાલ કરશો.

તારીખ : 24/8/25

નકલ સદર રવાના : PHC વાઘરનોગ

જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારી

જિ. પંચાયત : કીટાકાપુર



ડિસ્ટ્રિક્ટ અધિકારી.

વડોદરા.

Tutor,
Department of Microbiology
Medical College &
S.S.G. Hospital, Vadodara.