



पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय अजनी

PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA AJNI

एस. ई. सी. रेल्वे कॉलोनी के पास, मेडिकल कॉलेज रोड, अजनी नागपुर-44000
NEAR S.E.C. RLY COLONY, MEDICAL COLLEGE ROAD, AJNI NAGPUR



CBSE School No. 34088

Affiliation No. 1100049

KV Code: 1124

Station Code: 072

U-DISE: 27091510701

फ.न. 27050/के वि अजनी प्रथम पाली/2025-26/285

दिनांक: 28.07.2025

प्रति,
प्रभारी अधिकारी
प्रादेशिक आरोग्य प्रयोगशाला
नागपुर

विषय :- केंद्रीय विद्यालय अजनी नागपुर को नागपुर महानगरपालिका द्वारा किये गए जलपुर्ती का जल परिक्षण करने बाबत ।

संदर्भ:- 1.F.27050/के वि अजनी प्रथम पाली/2023-24/358 दिनांक: 20.09.2023

2. F.27050/के वि अजनी प्रथम पाली/2023-24/501 दिनांक: 06.12.2023

3. फ.न. 27050/के वि अजनी प्रथम पाली/2024-25/524 दिनांक: 02.12.2024

महोदय,

आपसे सादर निवेदन है कि केंद्रीय विद्यालय संगठन क्षेत्रीय कार्यालय, मुंबई के निरिक्षण समूह (पैनेल) के निर्देशानुसार हमें जल परिक्षण विभाग से नागपुर महानगरपालिका द्वारा किये गए जलपुर्ती की जाँच करने हेतू कहाँ गया है ।

अतः आपसे अनुरोध है कि केंद्रीय विद्यालय अजनी नागपुर के नाम से जल परिक्षण कर हमें परिक्षण प्रमाण पत्र देने की कृपा करें ।

सधन्यवाद ।

भवदीय,

(फिरोज खान)

प्राचार्य

केन्द्रीय विद्यालय अजनी
पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय अजनी
PM SHRI Kendriya Vidyalaya Ajni
नागपुर
नागपुर/Nagpur-440003

संलग्न :- यथोपरी ।

महाराष्ट्र राज्य
सार्वजनिक आरोग्य सेवा

प्रादेशिक आरोग्य प्रयोगशाला नागपूर दूरध्वनी/फॅक्स क्र. 0712-2546014

पाण्याच्या नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

पाठविणाऱ्याचे नाव व पत्ता : प्रा. प्रशा, पो. पु. म. ओ. के. डी. म. विद्यालय, नागपूर

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक : 524/24

प्रयोगशाला संदर्भ क्रमांक : 36266

नमुना घेतल्याचा दिनांक : 03/11/24

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक : 11/11/24

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक : 11/11/24

अ.क्र.	नमुन्याचे प्रकार	परीक्षणाचे निष्कर्ष		इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील सूक्ष्मजंतूंची संख्या		
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	
१)	Tap (MMC)	००	—	पिण्यास योग्य

अभिप्राय :

पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरीनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुर्णतपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : प्रा.प्रशा/१/ 36266

दिनांक : 8/29/06/11/2024

प्रत सादर

- 1) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा नागपूर
- 2) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, जिल्हा नागपूर.

प्रभारी अधिकारी
प्रादेशिक आरोग्य प्रयोगशाला
नागपूर