

कायांलय

# मुदखेड नगरपरिषद मुदखेड

मा.मुदखेड जि.नारेड-४३१८०५

(०२४६२) २७५५२४ Fax (०२४६२) २७५५२४  
मा.मुना/मा.पु./२०२५-२५

Email :- comudkhed@gmail.com

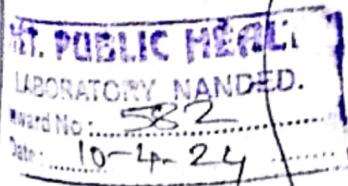
दिनांक १०/०५/२०२५

पति,  
मा.कनिष्ठ वैधानिक अधिकारी,  
जि.आ. प्रयोग शाळा, नारेड.

विषय :- पाणी नमुने तपासणी वाढत.

बरील विषयी आपणास कर्डविण्यात येते की, या सोबत मुदखेड शहरातील पाण्याने दहा नमुने तपासणीसाठी पाठविण्यात येत आहेत. तरी कृपया अहवाल या कायांलयास पाठवावा हि विनंती.

अ.क्र.	पाणी घेतल्याचे ठिकाण (नळ)	सकाळी	घेल
१	मातंगवाडा	-/-/-	७:००
२	वडारवाडा	-/-/-	७:१५
३	कृष्णा नगर	-/-/-	७:३०
४	वंशी नागर	-/-/-	७:४५
५	वागमार गल्ली	-/-/-	८:००
६	धनगर टेकडी	-/-/-	८:१५
७	नवी आबादी	-/-/-	८:३०
८	न्याशळी	-/-/-	८:४५
९	लांबटेश नगर	-/-/-	९:००
१०	स्वास्थ्य केंद्र मिक्रोजॉडी CRPT	-/-/-	९:१५



मुदखेड  
नगरपालिका  
नगरपालिका मुदखेड जि.नारेड

२०२५-२५  
१०-५-२५

By (Signature) Date (Name) (Signature)

Omkar

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

सार्वजनिक आरोग्य प्रयोगशाळा, नांदेड दुर्घटनी क्र (02462) 232554

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :-

10/4/24

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :-

2024-2081

नमुना घेतल्याचा दिनांक

:-

10/4/24

नमुना पोहचल्याचा दिनांक

:-

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक

:-

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष		इतर अभिप्राय	
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतुची संख्या			
		कोलीफॉर्म्स	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्म्स		
	नांदेड 10/4/24	0	—	प्रती १०० मि.ली.	

The analysis report pertains to the sample as submitted by the party

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात कलोरीन्ही प्रक्रिया केल्यानंतर व सुक्ष्मजीवीय पुर्नतपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरचे ते पाणी शिवायासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक :- 792/2024

दिनांक :- 15/04/2024

अभिप्राय तोराने बद्धविलियाचा दिनांक :-

प्रस्तुत अहवालात नमुद निष्कर्ष प्रेषकांने पाठवलेल्या नमुन्यांचे आहे :-

प्रत सादर :-

- 1) जिल्हा अपार्ण्य अधिकारी | जिल्हा परिषद, नांदेड
- 2) शास्त्रज्ञानिक अधिकारी, जिल्हा फॉलिय, नांदेड
- 3) तालुका आरोग्य अधिकारी

कनिष्ठ वैज्ञानिक अधिकारी  
जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा  
नांदेड.