

कार्यालय नगर पालिका परिषद शिवपुरी (म.प्र.)

क्रमांक/न.पा.प./.....2023

शिवपुरी दिनांक... 23/6/23

प्रमाणीकरण

प्रमाणित किया जाता है कि वनस्थली विधा वैली स्कूल शिवपुरी का निकाय की टीम द्वारा निरीक्षण किया गया जिसमें सेफ ड्रिकिंग वाटर के अन्दर एवं आस-पास में स्वच्छता पाई गई।

यह प्रमाण-पत्र इस सशर्त प्रदान किया जाता है कि स्कूल के आस-पास हमेशा साफ सफाई रहे एवं उक्त स्थल पर गंदगी पाई जाने पर यह प्रमाण-पत्र स्वतः ही निरस्त माना जावेगा।

इस प्रमाण-पत्र की वैधता जारी दिनांक से 01 वर्ष के लिये है।


मुख्य नगर पालिका अधिकारी
नगर पालिका परिषद शिवपुरी

जिला जल परीक्षण प्रयोगशाला, लोक स्वास्थ्य यांत्रिकीय विभाग उप खंड शिवपुरी

क्रमांक...../जि.प्र./लो.स्वा.यां./उपखंड/शिवपुरी, दिनांक.....

प्रति प्रिंसिपल

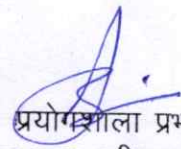
वनस्पती विद्या वेल्स (नैक सीआर.पी.एन.केम्प)
स्कूल शिवपुरी

विषय:- पीने के पानी की जांच कराने विषयक ।

संदर्भ:- आपका पत्र क्रमांक VAN/ACAD/2023-24-10 Dt-06/04/23 दिनांक

उपरोक्त विषय एवं संदर्भित पत्रानुसार, आपके द्वारा भेजे गये जल नमूने की जल परीक्षण रिपोर्ट आपकी ओर अवलोकनार्थ संलग्न प्रेषित है।

संलग्न :- जल परीक्षण रिपोर्ट।


प्रयोगशाला प्रभारी
जिला जल परीक्षण प्रयोगशाला
लो.स्वा.यां.विभाग उपखंड शिवपुरी



Test Report

Public Health Engineering Department Water Testing Laboratory District Shivpuri (M.P.)

Status of Sample	Chemical /Bacteriological Test	Unique Identification No.	1/6/2023
Sender's name	Principal Vanasthali Vidya Vally School Shivpuri	Sender's letter no.	VAN/ACAD/2023-24-10
Sender's address	Vanasthali Vidya Vally School Near CRPF camp Shivpuri	Sender's letter date	06/06/2023
		Start Date Of Analysis	06/06/2023
Quantity of Sample	1 Ltr.	Receipt No.	01/6/2023
Sample Collected by	Shri Gajraj singh	End Date Of Analysis	07/06/2023

Sample details:

S.No	Distt	Block	Village	Location	source
1	Shivpuri	Shivpuri	Shivpuri	Vanasthali Vidya Vally School Near CRPF camp Shivpuri	Used water

Physical/ Chemical /Bacteriological Test Report With Details of Parameters Their Test Methods, Units and Specifications as per BIS.

S. No	Characteristics	Test Method (BIS 10500:2012)	Unit	As per BIS-10500:2012 & Reaffirmed in Sep. 2018		Test Result						
				Requirement (Desirable Limit)	Permissible Limit in the absence of Alternate Source	Sample Numbers						
						1	2	3	4	5	6	7
1	2	3	4	5	6	7						
1	Turbidity	BIS :3025 Part 10	NTU	1	5	1.0	-	-	-	-	-	-
2	pH	BIS :3025 Part 11	pH scale	6.5 to 8.5	<6.5 to 9.2 >	6.75	-	-	-	-	-	-
3	TDS	BIS :3025 Part 16		500	2000	98	-	-	-	-	-	-
4	Total Hardness as CaCO ₃	BIS :3025 Part 21	mg/l	200	600	50	-	-	-	-	-	-
5	Total Alkalinity as CaCO ₃	BIS :3025 Part 23	mg/l	200	600	48	-	-	-	-	-	-
6	Residual chlorine	BIS :3025 Part 26	ppm	0.2	>1.0	0	-	-	-	-	-	-
7	Chloride as Cl	BIS :3025 Part 32	mg/l	250	1000	34	-	-	-	-	-	-
8	Calcium as Ca ⁺⁺	BIS :3025 Part 40	mg/l	75	200	16	-	-	-	-	-	-
9	Magnesium as Mg	BIS :3025 Part 46	mg/l	30	100	11	-	-	-	-	-	-
10	Iron as F ⁺⁺	BIS :3025 Part 53	mg/l	0.3	1.0	0	-	-	-	-	-	-
11	Nitrate as No ₃	BIS :3025 Part 34	mg/l	45	45	0	-	-	-	-	-	-
12	Fluoride as F ⁻	BIS :3025 Part 60	mg/l	1.0	1.5	0.31	-	-	-	-	-	-
13	Total coliform MPN/100ml	standard method 1992	MPN 100ml	zero	10	0	-	-	-	-	-	-



Signature
Authorized Signatory