

महाराष्ट्र शासन आरोग्य विभाग

# ग्रामीण रुग्णलय, श्रीरामपूर, जि.अहमदनगर

दुरध्वनी क्रमांक :- (०२४२२)२४१४४४ E-mail Id:-rhshrirampuranagar@gmail.com हरेगाव रस्ता, प्रादेशिक परिवहन कार्यालयामागे जवळ, श्रीरामपुर, जि.अहमदनगर ४१३७०९

かしゅか イイイーそのくり

दिनांक:- ४४.२ ,२०२१

## Sanitary Certificate

I hereby declare that I have visited Agro-Industries Education & Development Foundation's **ASHOK IDEAL SCHOOL**, **PRAGATINAGAR**, **SHRIRAMPUR**. I found the school premises & the surrounding very coductive for the childern & the staff. The School is kept neat & clean. The toilets & urinals are provided adequately & maintained well. There is sufficeient amount of drinking water available. R.O. is connected to the cooler for pure & clean water. In all respect the sanitation is good.

So I certify that the sanitary conditions are satisfactory. Hence I recommend Ashok Ideal School for permission & recongnition.

Medical Superir lendent - Class I Rural Hospital, Shrirampur





Translated from Marathi

#### Govt. of Maharashtra

#### **Health Department**

### Rural Hospital, Shrirampur, Dist. Ahmednagar

Phone No. (02422) 241444

Haregaon Road, Behind RTO office

Email: rhshrrampuranagar @gmail.com

Shrirampur, Dist. Ahmednagar

Outward No. 242-2021

Date: 24.2.2021

# **Sanitary Certificate**

I hereby declare that I have visited Agro-Industries Education & Development Foundation's ASHOK IDEAL SCHOOL, PRAGATINAGAR, SHRIRAMPUR. I found the school premises & surrounding very conductive for the children & the staff. The school is kept neat & clean. The toilets & urinals are provided adequately and maintained well. There is sufficient amount of drinking water available. R.O. is connected to the cooler for pure and clean water. In all respect the sanitation is good.

So I certify that the sanitary conditions are satisfactory. Hence I recommend Ashok Ideal School for permission & recognition.

Sd/-xx Medical Superintendent – Class I Rural Hospital, Shrirampur

//True Translation//

Translated by

Sk. Kasım Hussain



# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

राज्य/प्रादेशिक/जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा अहमदनगर दूरध्वनी क्रमांक ०२४१-२३५४०३८

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, जिल्हा (३) तालुका आरोग्य अधिकारी पंचायत समिती

प्रति, :-	312	119 31	141540	न स्कार्	, रिरिस्नुगाप,
	29	109/2	024		<u> भिरामपर</u>
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :-		Au I	300		7100
नमुना घेतल्याचा दिनांक :-	2.				
नमुना पोहचल्याचा दिनांक :-	1	29/0	9 202	24	
परीक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :-					
			ारीक्षणाचे निष्का		
अ. नमुन्याचे विवरण			मि.ली. नमुन्यार्त क्ष्मजंतूची संख्य	इतर अभिप्राय	
		कोलीफॉर्म्स	थरमोटॉलरंट कोलीफॉर्म्स	इ. कोलाय	
32113 311415413 12777119, 21719 22717: 27. 9.00 410117296 2.No20E9L Amount - 300 Date - 291	12 1- 109/2				पिणास्य याभ्य
अभिप्राय : पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात व झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.	rलोरिनची -	प्रक्रिया केल्यानंत	र व सूक्ष्मजीवीय		
अहवाल क्रमांक : 201			दिनांक :-	24-1-25	
अभिप्राय तारेने कळविल्याचा दिनांक :					
प्रत सादर : (१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद,	जिल्हा -				

कनिष्ठ वैज्ञनिक अधिकारी

जिल्हा आरोग्य प्रयोग शाळा अहिल्यानगर-४१४ ००१.