

PRIMARY HEALTH CENTER, ROHINI
TAL. SHIRPUR, DIST. DHULE

No. 13/2026

Date: 08/04/2026

To,
Principal,
Sadashivsheth R. Baviskar International School,
Chopda Fata, Dahiwad, Tal.- Shirpur, 425405
District :- Dhule (M.S.)

TO WHOM SO IT MAY CONCERN

This is to certify that **PRIMARY HEALTH SUB CENTER, DAHIWAD, TAL. SHIRPUR, DIST. DHULE**, is in the jurisdiction of **PRIMARY HEALTH CENTER ROHINI, TAL. SHIRPUR, DIST. - DHULE** According to the application of School, dated on 06/04/2026. It is certified that an inspection team headed by **PRIMARY HEALTH SUB CENTER, ROHINI, TAL. SHIRPUR, DIST. DHULE**, (Name of Officers with designation) **Dr. Sunil Pawara Medical Officer, Rohini** from PHED inspected the **P.R.I.T.S, SADASHIVSHETH R. BAVISKAR INTERNATIONAL SCHOOL, DAHIVAD, TAL.- SHIRPUR, DIST.- DHULE (M.S.)** on 06/04/2026 and on the basis of Water Test Report (Attached) bearing no. 33/2026 dated 06/04/2026 of Sub Division Lab, SDH Shirpur, Dist-Dhule certified that the **P.R.I.T.S, SADASHIVSHETH R. BAVISKAR INTERNATIONAL SCHOOL, DAHIWAD, TAL.- SHIRPUR, DIST.- DHULE** 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 and the campus as per the norms prescribed by the Central/State/U.T. Govt.

This certificate is valid till 07/04/2031.

This letter is issued for information and necessary action.

Date :- 08/04/2026
Place :- Rohini



MEDICAL OFFICER
PRIMARY HEALTH CENTER,
ROHINI, TAL. SHIRPUR, DIST. DHULE (M.S.)

MEDICAL OFFICER
Primary Health centre
Rohini, Tal. Shirpur, Dist. Dhule

वरिष्ठ भुवैज्ञानिक भूजल सर्वेक्षण आणि विकास यंत्रणा, धुळे

प्लॉट नं. ४९, जयहिंद कॉलनी, देवपूर, धुळे

जिल्हा / उपविभागीय / प्रयोगशाळा शिरपुर जि. धुळे

ई-मेल- shirpur@gmail.com

दूरध्वनी क्र. -

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

पाठविणाऱ्यांचे नांव व पत्ता :-

मा. वैद्यकीय अधिकारी, मा. आरोग्य - रेडिणी, लक्ष्मीपुर

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :-

05/04/2026

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :-

01/01

नमुना घेतल्याचा दिनांक :-

06/04/2026

नमुना पोहचल्याचा दिनांक :-

06/04/2026

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-

06/04/2026

अ. क्र.	नमुन्याचा निश्चित केलेला क्रमांक	नमुन्याचे विवरण				प्रति १०० मि.ली. पाणी नमुन्यातील संभाव्य जिवानुंची संख्या			अभिप्राय
		स्रोताचा प्रकार	स्रोताचा स्थानिक नांव	प्रमाण/वाडी/पाडा वस्तीचे इ. नांव	गावाचे नांव	कॉलिफॉर्मस	थर्मोटॉलरन्ट	ई-कोलाय	
०१	०१.	बळ देवता	ह.स. आर. बा. इंटरलेशनल स्कूल	(U2714945835894450)	दहिवद	०	-	-	पिण्यास योग्य

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर प्रमाणित क्लोरिनच्या मात्रेसह योग्य ती प्रक्रिया करून व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

Note :- 1) This report is restricted only to Sample/s submitted to this Laboratory.
2) This Sample/s are not Collected by this Laboratory.

अहवाल क्रमांक :- ३३/२०२६

फोनव्दारे/तारेने कळविल्याचा दिनांक :-

दिनांक :- ०८/०५/२०२६

प्रत सादर :-

१) गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती

२) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा

३) मा. वरिष्ठ भुवैज्ञानिक, भू.संवि.य., धुळे

BACTERIOLOGIST
SUB DIVISION LAB
SDH Shirpur, Dist. Dhule