


# HEALTH AND HYGIENE CERTIFICATE

No. \_\_\_\_\_

Date : 22/6/2022

It is certified that an inspection team headed by SDO, \_\_\_\_\_  
(Name of Officers  
with designation) from \_\_\_\_\_ (Name of  
Department/Office) inspected the DAV MUKHYAMANTRI PUBLIC SCHOOL  
DEHARGUDA MAINPUR \_\_\_\_\_ (Name & Address of  
the School) on \_\_\_\_\_ and found that the DAV MUKHYAMANTRI PUBLIC  
SCHOOL, DEHARGUDA, MAINPUR \_\_\_\_\_ (Name of school) has safe  
drinking water facilities for the students and members of staff of the institution and is maintaining  
the hygienic sanitation condition in the school building & the campus as per the norms  
prescribed by the Central/State/U.T Govt.

The above valid for a period of 22/06/2023.

Signature with Seal :   
Name : Narain Dhar  
Designation : CEO JP. Mainpur  
मुख्यकार्यपालन अधिकारी  
जनपद पंचायत मैनपुर

To  
DAV MUKHYAMANTRI PUBLIC SCHOOL  
DEHARGUDA MAINPUR  
DIST GARIYABAND  
(Name & Address of the Institution)

कार्यालय सहायक अभियंता  
लोक स्वास्थ्य यांत्रिक उपखण्ड,  
गरियाबंद (छ.ग.)

क्रमांक 519/स.अ./लो.स्वा.यां./उपखण्ड, 2022

गरियाबंद, दिनांक 17/06/2022

प्रति,

DAV MMPS  
Deharguda, Gariyaband (C.G)


विषय:- To provide school drinking water safety certificate.

संदर्भ :- आपका पत्र क्र. 416 दिनांक 11/06/2022

---000---

उपरोक्त संदर्भित विषयान्तर्गत में लेख है, कि आपके द्वारा DAV Mukhya Mantri Public School बोरवेल का जल सैंपल प्रेषित किया गया था, जिसका जल परीक्षण रिपोर्ट संलग्न प्रपत्रानुसार आपकी ओर आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है।

संलग्न :- जल परीक्षण रिपोर्ट।

  
सहायक अभियंता  
लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी उपखण्ड  
गरियाबंद (छ.ग.)

पृ.क्र. .... /स.अ./लो.स्वा.यां./उपखण्ड, 2022

गरियाबंद, दिनांक 17/06/2022

प्रतिलिपि :-

1. कार्यपालन अभियंता, लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी खण्ड, गरियाबंद की ओर सादर सूचनार्थ प्रेषित है।
2. केमिस्ट, जिला जल परीक्षण प्रयोगशाला लो.स्वा.यां. गरियाबंद की ओर सूचनार्थ प्रेषित है।
3. कार्यलयीन व्यक्तिगत/नस्ति।