

बृहन्मुंबई महानगरपालिका- शिक्षण विभाग

म्युनिसील लॅबरिपोर्ट,सेन्ट्रलाईज _____ वॉर्ड ऑफिस

क्रमांक : _____ दिनांक : ____ / ____ / _____

प्रति,
महापालिका विश्लेषक,
महापालिका प्रयोगशाळा,
_____ विभाग,

विषय: शालेय पोषण आहार/ खिचडी नमुन्याचे विश्लेषण करून मिळणेबाबत.

महोदय,

वरील विषयास अनुसरून खालील नमुद केलेल्या निर्देशानुसार सदर शालेय पोषण आहार अंतर्गत ----- येथून प्राप्त केलेला ----- नमुना, विश्लेषणाकरीता पाठवित आहोत. तरी कृपया त्याची तपासणी करून प्रथिने व ऊष्मांक संख्या नमुद करून आपले अभिप्राय द्यावेत.

मुख्याध्यापक

महापालिका प्रयोगशाळा अहवाल

अन्न नमुना क्र....., दिनांक

:.....

अन्न नमुना

.....

अनु.क्र.	पोषण घटक/ पोषण मुल्ये	प्रती 100 ग्रॅम अन्न नमुना	
		प्रत्यक्ष प्रमाण	अपेक्षित प्रमाण
1.	प्रथिने		
2.	ऊष्मांक		

अभिप्राय : वरील तपासलेला अन्न नमुना आवश्यक त्या निकषात बसतो / बसत नाही.

महापालिका विश्लेषक

