ফর্ম নং - ১

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
জরুরী আর্সেনিক দূষণ নিরসন কার্যক্রম
ব্যবস্থাপনায় ঃ ঢাকা কমিউনিটি হাসপাতাল

পানি ও পয়ঃসংক্রান্ত প্রাথমিক তথ্যপত্র

১। জেলা কোড [ ][ ][ ] ২। থানা কোড [ ][ ][ ] ৩। ইউনিয়ন কোড [ ][ ][ ] ৪। গ্রাম কোড [ ][ ][ ]

৫। পরিবার কোড [ ][ ][ ] ৬। নলকূপ কোড [ ][ ][ ][ ] ৭। পরীক্ষার তারিখ [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

৮। নলকূপের মালিকের নাম [ ]

৯। নলকূপের মালিকানা ১। সরকারী [ ] ২। বেসরকারী [ ]

১০। নলকূপের গভীরতা [ ] ফুট

১১। নলকূপের বয়স বা স্থাপন কাল [ ] বছর [ ] মাস

১২। কতজন এই নলকূপের পানি পান করেন [ ]

১৩। নির্দিষ্ট স্থানে টিক চিহ্ন দিন

আশেপাশের জলাশয়	পুকুর				নদী				বিল				খাল				কূয়া			
বৎসরে ক'মাস পানি পাওয়া যায়	৩	৬	৯	১২	৩	৬	৯	১২	৩	৬	৯	১২	৩	৬	৯	১২	৩	৬	৯	১২

১৪। কিট পদ্ধতিতে পানি পরীক্ষায় আর্সেনিক আছে ঃ ১। হাঁ [ ] ২। না [ ]

১৫। তদারককারীকে ফলাফল অবহিত করা হয়েছে ঃ ১। হাঁ [ ] ২। না [ ]

১৬। নলকূপটি চিহ্নিত করা হয়েছে ঃ ১। হাঁ [ ] ২। না [ ]

১৭। চিহ্নিত করা হলে কি রং ঃ ১। লাল [ ] ২। সবুজ [ ]

১৮। নলকূপটি ম্যাপে উঠানো হয়েছে ঃ ১। হাঁ [ ] ২। না [ ]

১৯। নলকূপটি পরীক্ষার কার্ড দেয়া হয়েছে ঃ ১। হাঁ [ ] ২। না [ ]

২০। পুনঃ পরীক্ষার জন্য নমূনা সংগৃহীত হল ঃ ১। হাঁ [ ] ২। না [ ]

২১। আপনার নলকূপ দূষিত হলে বিকল্প কোন পানি ব্যবহার করবেন? ১। নিরাপদ নলকূপ ২। বিল/পুকুর/নদী ৩। কূয়া ৪। ফিল্টার ৫। কেমিক্যাল প্যাকেট ৬। ফিটকিরি ৭। বৃষ্টির পানি

২২। ল্যাট্রিন বা আবর্জনা ফেলার জায়গা থেকে নলকূপটির দূরত্ব [ ] ফুট

১। পরীক্ষাকারীর নাম ..... স্বাক্ষর ..... তারিখ .....

২। কো-অর্ডিনেটরের নাম ..... স্বাক্ষর ..... তারিখ .....

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (আর্সেনিক দূষণ নিরসন কার্যক্রম) কর্তৃক অনুমোদিত এবং ইউ, এন ডি, পি সাহায্যপুষ্ঠ