ইউনিয়ন পর্যায়ে মৎস্যচাষ প্রযুক্তি সেবা সম্প্রসারণ প্রকল্প (২য় পর্যায়)
আরডি/সিবিজি পুকুরের পানি পরীক্ষার প্রতিবেদন

উপজেলাঃ জেলাঃ

ক্র: নং	তারিখ	ক্ষেত্রসহকারী/ কর্মকর্তার নাম	প্রদর্শনী প্যাকেজের নাম	আরডি/সিবিজির নাম, ঠিকানা ও মোবাইল নম্বর	পানি পরীক্ষা								মন্তব্য
					পি.এইচ (P^H)		আ্যামোনিয়া (NH_3)		ডিও (DO)		টিডিএস (TDS)		
					সকাল	বিকাল	সকাল	বিকাল	সকাল	বিকাল	সকাল	বিকাল	

প্রদানকৃত পরামর্শঃ

(স্বাক্ষর)