



## เอกสารแนบ 2

เอกสารการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน  
และทดสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย



ที่ กท ๑๘๐๙/๕๗๕



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย  
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม.๑๐๔๐๐

๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยนิติบุคคลอาคารชุด ไลบราirie เฮาส์ จรัญ ขอรับการสนับสนุนวิทยากรดำเนินการฝึกดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เพื่อดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นและการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟของกรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้กับนิติบุคคลอาคารชุด ไลบราirie เฮาส์ จรัญ เมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พันตำรวจโท

(ต้นเกียรติ บมท.๕)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๖

โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๔๒๓

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๔๒๓

161

ดับเพลิง



ที่ กท ๑๘๐๙/๒๗๑

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย  
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม.๑๐๕๐๐

๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน ผู้จัดการ นิติบุคคลอาคารชุด ไกลบริวรี่ เฮาส์ จรัญ

อ้างถึง หนังสือ นิติบุคคลอาคารชุด ไกลบริวรี่ เฮาส์ จรัญ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. วุฒิบัตร หน่วยงานที่ผ่านการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. รายชื่อพนักงานที่เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง นิติบุคคลอาคารชุด ไกลบริวรี่ เฮาส์ จรัญ ขอความอนุเคราะห์วิทยากรอบรมการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี ๒๕๖๓ ให้กับพนักงานของบริษัท นั้น

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๖ สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ได้จัดเจ้าหน้าที่ไปดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ณ ที่ทำการของอาคาร ตั้งอยู่เลขที่ ๓๙๑ ถนนพณิชยการธนบุรี แขวงวัดท่าพระ เขตบางกอกใหญ่ กรุงเทพมหานคร วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โดยมีผู้เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวนทั้งหมด ๑๕ คน ได้ผ่านการฝึกอบรมเป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พันตำรวจโท

(สมเกียรติ นนทแก้ว)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๖

โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๔๒๓

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๔๒๓

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

( สำหรับหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาตเท่านั้น )

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาต..... สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร

หมายเลขใบอนุญาต..... ดพฝ.-ร ๒๐๒..... หมดอายุ..... ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

อ้างอิงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ ESPSIA๐๐๑-๐๐๐๐๐๐๐๔๕๖๘๒๗ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

ส่วนที่ ๑ การรายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่เข้ารับการฝึกอบรม

ชื่อสถานประกอบกิจการ..... นิติบุคคลอาคารชุด ไบรารี เอ๊าส์ จรัญ

ประเภทกิจการ..... คอนโดมิเนียม

ที่ตั้ง เลขที่..... ๓๔๑ หมู่..... - ถนน..... พาณิชยการธนบุรี ซอย..... -

แขวง..... วัดท่าพระ เขต..... บางกอกใหญ่ จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์..... - โทรสาร..... -

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม..... ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น..... - คน หญิง..... - คน ชาย..... - คน

๔. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ..... ๑๕ คน หญิง..... ๑๑ คน ชาย..... ๔ คน

๕. ระยะเวลาในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ..... ๓.๑๓ นาที

(เริ่มตั้งแต่สัญญาณอพยพหนีไฟดังขึ้น จนถึงคนสุดท้ายมาถึงจุดรวมพล)

๖. ชื่อวิทยากรผู้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๖.๑..... นายเศรษฐสิทธิ์ อ่องเอี่ยม

๖.๒..... นายบุญเลิศ ศรศักดิ์

๖.๓..... นายณรงค์ ยวงใย

๗. ชื่อผู้ดูแลการฝึกซ้อม

๗.๑..... นายเศรษฐสิทธิ์ อ่องเอี่ยม

๗.๒..... นายบุญเลิศ ศรศักดิ์

๗.๓..... นายณรงค์ ยวงใย

ลงชื่อ..... (นายเศรษฐสิทธิ์ อ่องเอี่ยม)

ลงชื่อ..... (นายวศิน ศรีนวกุล)

พนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ

ผู้จัดทำรายงาน

(ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

วัน / เดือน / ปี ที่รายงาน..... ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการฝึกอบรมตามรายละเอียดข้างต้น จริง

ลงชื่อ..... วิทยากร  
(นายเศรษฐสิทธิ์ อ่องเอี่ยม)

ลงชื่อ..... วิทยากร  
(นายบุญเลิศ ศรศักดิ์)

ลงชื่อ..... วิทยากร  
(นายณรงค์ ยวงใย)

ลงชื่อ..... นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกซ้อมดับเพลิง  
( ) และฝึกซ้อมหนีไฟ หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน



## กรุงเทพมหานคร

วุฒิบัตรเลขที่.....๒๕๒...../๒๕๖๓

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพล.-ร ๒๐๒

ขอรับรองว่า

นิติบุคคลอาคารชุด ไสยบุรี เข้าสั จรรย์

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๙๑ ถนนพณิชยการธนบุรี แขวงวัดท่าพระ เขตบางกอกใหญ่ กรุงเทพมหานคร

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน.....๑๕.....คน

เมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ให้ไว้ ณ วันที่.....๑๐ พย. ๒๕๖๓.....

พันตำรวจโท

(สมเกียรติ นนทแก้ว)  
ผู้อำนวยการสำนักงานและบรรเทาสาธารณภัย  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

# Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

อาคารไลบรารี เข้าสั จรรย์

มกราคม 64

ชั้น	สถานที่	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซีล	ตู้ / กระจก / กุญแจ
ดาดฟ้า	ห้อง BOOSTER PUMP	/	/	-	/	/	/
8	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
8	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	-	/	/	/
8	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
7	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
7	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	-	/	/	/
7	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
6	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
6	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	-	/	/	/
6	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
5	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
5	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	-	/	/	/
5	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
4	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
4	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	-	/	/	/
4	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
3	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
3	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	-	/	/	/
3	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
2	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
2	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	-	/	/	/
2	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
1	ลานจอดรถ	/	/	-	/	/	/
1	ลานจอดรถ	/	/	-	/	/	/
1	ห้องปั้มน้ำ	/	/	-	/	/	/

แนะนำ

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ  
วันที่

Ba11  
25/1/64

ช่าง

ชื่อ  
วันที่

165  
31/1/64

หัวหน้าช่าง

ชื่อ  
วันที่

31/1/64

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

2175102 64.....

666677

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ .....  
วันที่ 31/1/64  
ผู้จัดการอาคาร

# Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

อาคารไลบรารี เข้าสั จรรย์

๓๑ มี.ค. ๒๕๖๔ ๒๕๖๔

ชั้น	สถานที่	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและขีด	ตู้ / กระจก / ทุญแจ
คาเฟ่	ห้อง BOOSTER PUMP	/	/	-	/	/	/
8	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
8	หน้าบันไดหนีไฟ ST2	/	/	-	/	/	/
8	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
7	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
7	หน้าบันไดหนีไฟ ST2	/	/	-	/	/	/
7	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
6	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
6	หน้าบันไดหนีไฟ ST2	/	/	-	/	/	/
6	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
5	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
5	หน้าบันไดหนีไฟ ST2	/	/	-	/	/	/
5	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
4	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
4	หน้าบันไดหนีไฟ ST2	/	/	-	/	/	/
4	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
3	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
3	หน้าบันไดหนีไฟ ST2	/	/	-	/	/	/
3	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
2	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
2	หน้าบันไดหนีไฟ ST2	/	/	-	/	/	/
2	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
1	ลานจอดรถ	/	/	-	/	/	/
1	ลานจอดรถ	/	/	-	/	/	/
1	ห้องปั๊มน้ำ	/	/	-	/	/	/

แนะนำ

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

พบพบตรวจสอบโดย

ชื่อ 6๓11  
วันที่ ๒๕/๒/๖๔

ชื่อ ๖๓๗  
วันที่ ๒๕/๒/๖๔

ชื่อ Jf  
วันที่ ๒๕/๒/๖๔

ช่าง

หัวหน้าช่าง

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Handwritten signature: *[Signature]*

## แนะนำ

ทบทวนตรวจสอบโดย

ผู้จัดการอาคาร

# Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

อาคารไลบรารี เฮาส์ จรัญ

..... ๒๕๖๔

ชั้น	สถานที่	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซีล	ตู้ / กระบอก / ทุบก้อน
ดาดฟ้า	ห้อง BOOSTER PUMP	/	/	-	/	/	/
8	ข้างห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
8	หน้าบันไดหนีไฟ ST2	/	/	-	/	/	/
8	ในห้องมิเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
7	ข้างห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
7	หน้าบันไดหนีไฟ ST2	/	/	-	/	/	/
7	ในห้องมิเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
6	ข้างห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
6	หน้าบันไดหนีไฟ ST2	/	/	-	/	/	/
6	ในห้องมิเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
5	ข้างห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
5	หน้าบันไดหนีไฟ ST2	/	/	-	/	/	/
5	ในห้องมิเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
4	ข้างห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
4	หน้าบันไดหนีไฟ ST2	/	/	-	/	/	/
4	ในห้องมิเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
3	ข้างห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
3	หน้าบันไดหนีไฟ ST2	/	/	-	/	/	/
3	ในห้องมิเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
2	ข้างห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
2	หน้าบันไดหนีไฟ ST2	/	/	-	/	/	/
2	ในห้องมิเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
1	ลานจอดรถ	/	/	-	/	/	/
1	ลานจอดรถ	/	/	-	/	/	/
1	ห้องปั๊มน้ำ	/	/	-	/	/	/

แนะนำ

.....  
 .....  
 .....

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ .....  
 วันที่ ๒๕/๓/๖๔

ชื่อ .....  
 วันที่ ๒๕/๓/๖๔

ชื่อ .....  
 วันที่ ๒๕/๓/๖๔

ช่าง

หัวหน้าช่าง

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายจิดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

หน้า ๖๔

[illegible]

## แนะนำ

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ \_\_\_\_\_  
วันที่ ๓๐/๓/๖๕  
ผู้จัดการอาคาร

# Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

อาคารไลบรารี เ้าส์ จรัญ

๒๕๖๔ ๒๕๖๔

ชั้น	สถานที่	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและขีด	ตู้ / กระจก / กุญแจ
ดาดฟ้า	ห้อง BOOSTER PUMP	/	/	/	/	/	/
8	ข้างห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/	/	/	/	/	/
8	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	/	/	/	/
8	ในห้องมิเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	/	/	/	/
7	ข้างห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/	/	/	/	/	/
7	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	/	/	/	/
7	ในห้องมิเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	/	/	/	/
6	ข้างห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/	/	/	/	/	/
6	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	/	/	/	/
6	ในห้องมิเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	/	/	/	/
5	ข้างห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/	/	/	/	/	/
5	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	/	/	/	/
5	ในห้องมิเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	/	/	/	/
4	ข้างห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/	/	/	/	/	/
4	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	/	/	/	/
4	ในห้องมิเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	/	/	/	/
3	ข้างห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/	/	/	/	/	/
3	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	/	/	/	/
3	ในห้องมิเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	/	/	/	/
2	ข้างห้องมิเตอร์ไฟฟ้า	/	/	/	/	/	/
2	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	/	/	/	/
2	ในห้องมิเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	/	/	/	/
1	ลานจอดรถ	/	/	/	/	/	/
1	ลานจอดรถ	/	/	/	/	/	/
1	ห้องปั๊มน้ำ	/	/	/	/	/	/

แนะนำ

.....  
 .....  
 .....

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ  
วันที่

Ball  
25/1/64

ชื่อ  
วันที่

พณิศา  
17/1/2564

ชื่อ  
วันที่

พณิศา  
30/1/2564

ช่าง

หัวหน้าช่าง

ผู้จัดการอาคาร

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

1225C4 64.....

## แนะนำ

ทบทวนตรวจสอบโดย

ผู้จัดการอาคาร

# Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

อาคารไลบรารี เอ้าส์ จรัญ

พฤษภาคม 2564

ชั้น	สถานที่	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซิล	ตู้ / กระจก / ทุญแจ
คาตฟ้า	ห้อง BOOSTER PUMP	/	/	/	/	/	/
8	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	/	/	/	/
8	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	/	/	/	/
8	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	/	/	/	/
7	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	/	/	/	/
7	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	/	/	/	/
7	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	/	/	/	/
6	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	/	/	/	/
6	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	/	/	/	/
6	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	/	/	/	/
5	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	/	/	/	/
5	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	/	/	/	/
5	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	/	/	/	/
4	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	/	/	/	/
4	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	/	/	/	/
4	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	/	/	/	/
3	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	/	/	/	/
3	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	/	/	/	/
3	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	/	/	/	/
2	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	/	/	/	/
2	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	/	/	/	/
2	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	/	/	/	/
1	ลานจอดรถ	/	/	/	/	/	/
1	ลานจอดรถ	/	/	/	/	/	/
1	ห้องปั๊มน้ำ	/	/	/	/	/	/

## แนะนำ

.....  
 .....  
 .....

จดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ Ball  
 วันที่ 25/5/2564

ชื่อ รัชชวิทย์  
 วันที่ 31/5/2564

ชื่อ รัชชวิทย์  
 วันที่ 31/5/2564

## แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

ନଂ ୫୩୦୭ ୨୫୬୮.....

## แนะนำ

ทดสอบตรวจสอบโดย

ชื่อ พจ หารงา  
วันที่ 31/5/2564  
ผู้จัดการอาคาร

# Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

อาคารโลบรารี เอ๊าส์ จรัญ

พ.6 64

ชั้น	สถานที่	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซีล	ตู้ / กระจก / ทุญแจ
ดาดฟ้า	ห้อง BOOSTER PUMP	/	/	-	/	/	/
8	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
8	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	-	/	/	/
8	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
7	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
7	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	-	/	/	/
7	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
6	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
6	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	-	/	/	/
6	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
5	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
5	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	-	/	/	/
5	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
4	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
4	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	-	/	/	/
4	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
3	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
3	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	-	/	/	/
3	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
2	ข้างห้องมีเตอร์ไฟฟ้า	/	/	-	/	/	/
2	หน้าบันไดหนีไฟST2	/	/	-	/	/	/
2	ในห้องมีเตอร์ไฟฟ้า CO2	/	/	-	/	/	/
1	ลานจอดรถ	/	/	-	/	/	/
1	ลานจอดรถ	/	/	-	/	/	/
1	ห้องปั๊มน้ำ	/	/	-	/	/	/

แนะนำ

.....  
 .....  
 .....

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

พบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ .....  
 วันที่ .....

ชื่อ .....  
 วันที่ .....

ชื่อ .....  
 วันที่ .....

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

๐  
ม.๔.๖๔ แผ่นที่ .....

จัดบันทึกโดย

ตรวจสอบโดย

ทบทวนตรวจสอบโดย

ชื่อ  
วันที่

pg 11

ថាង

ชื่อ  
วันที่

Handwritten signature: *Handwritten signature*

หัวน้ำช้าง

ชื่อ  
วันที่

ผู้จัดการอาคาร