

เอกสารแนบ ค-6  
ปริมาณขยะ  
ระหว่างเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2565

---

รายงานปริมาณขยะทั่วไป โรงแรมทวาราวดี ประจำปี 2565

ลูกค้า	เดือน	ปริมาณขยะ (kg)
โรงแรมทวาราวดี	ก.ค.-65	2,014
	ส.ค.-65	3,270
	ก.ย.-65	3,485
	ต.ค.-65	3,603
	พ.ย.-65	4,103
	ธ.ค.-65	7,352

เอกสารแนบ ค-7

แผนผังทางหนีไฟ

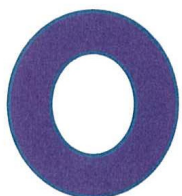
---



ไฟ Emer



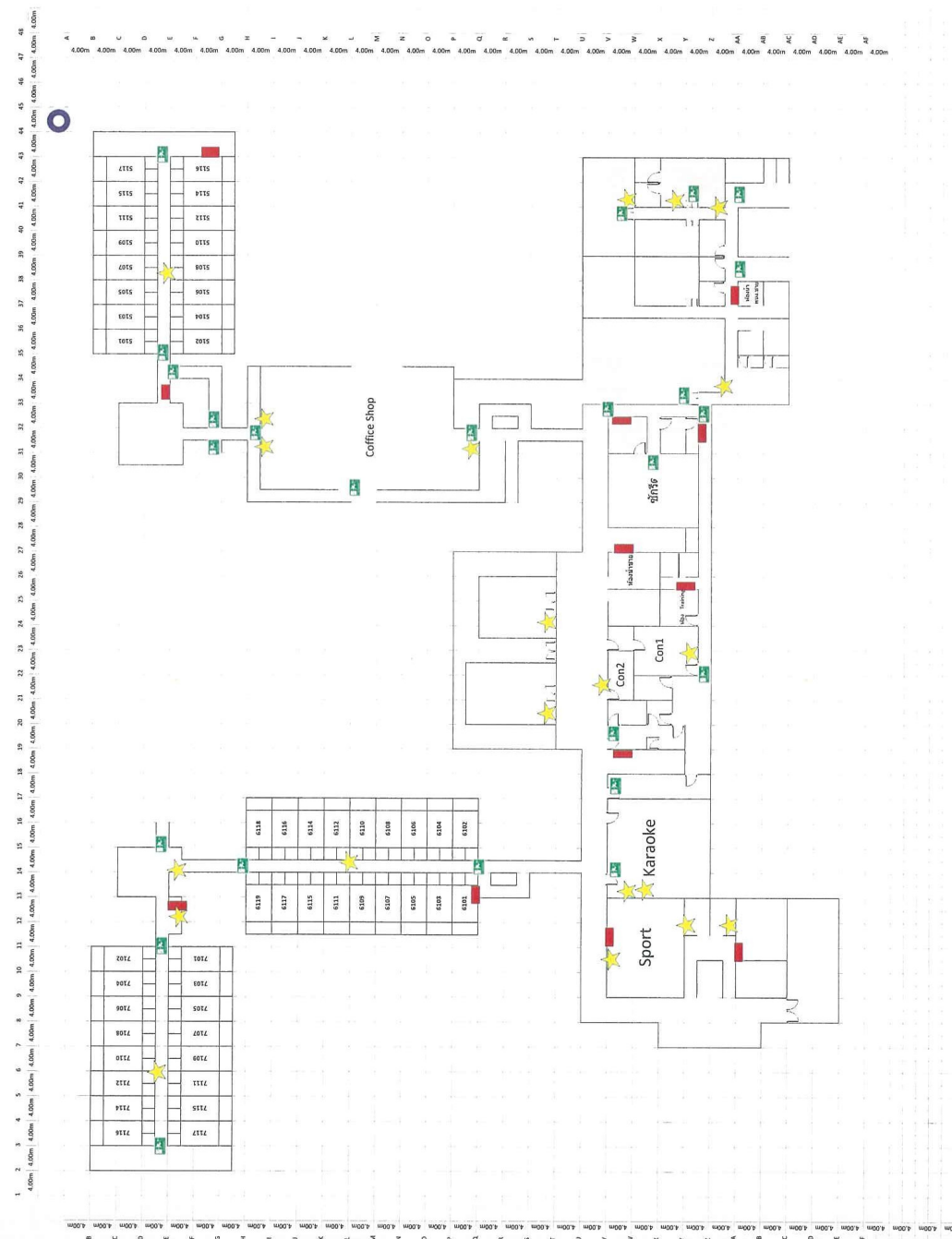
ตู้ Fire Host



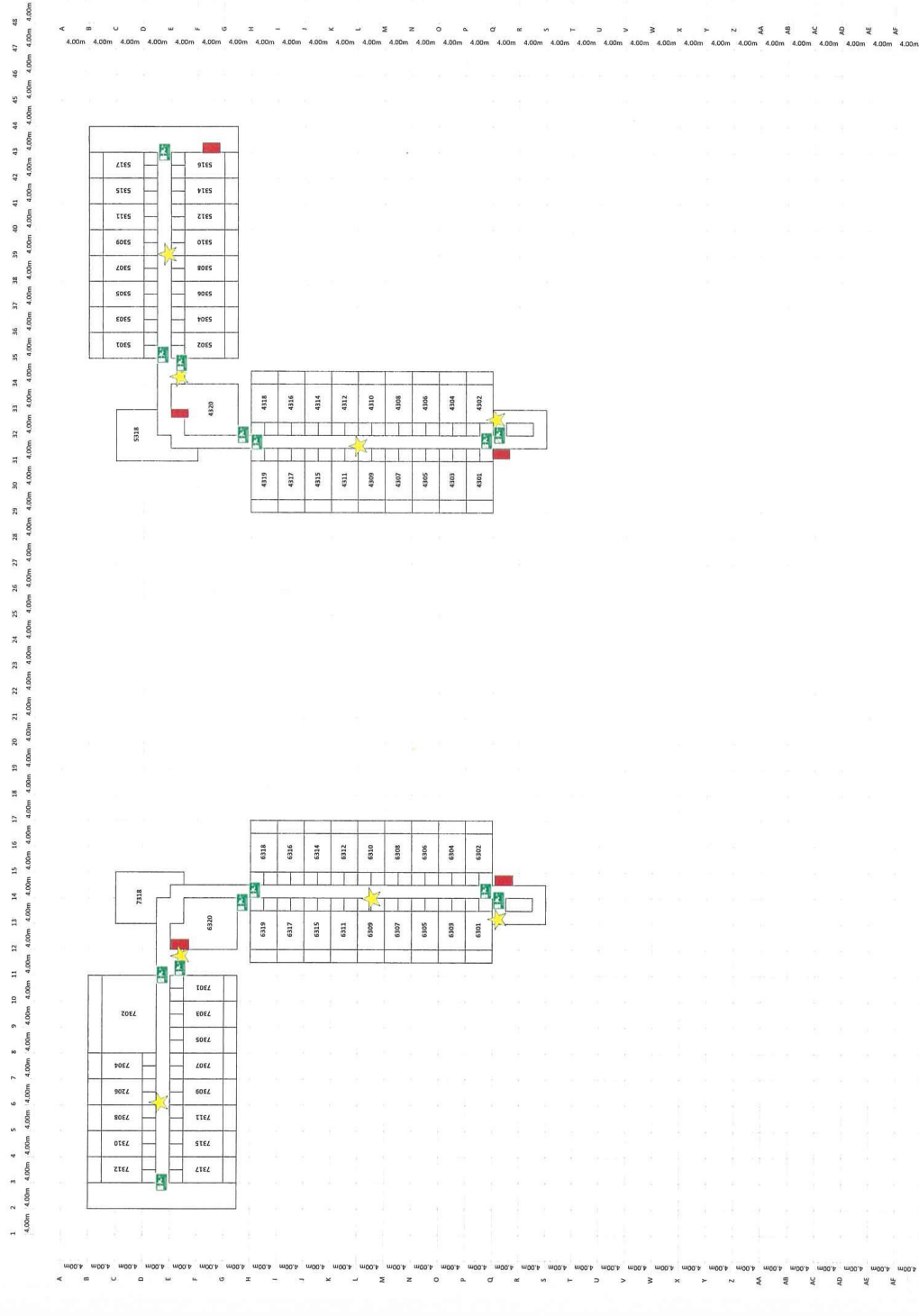
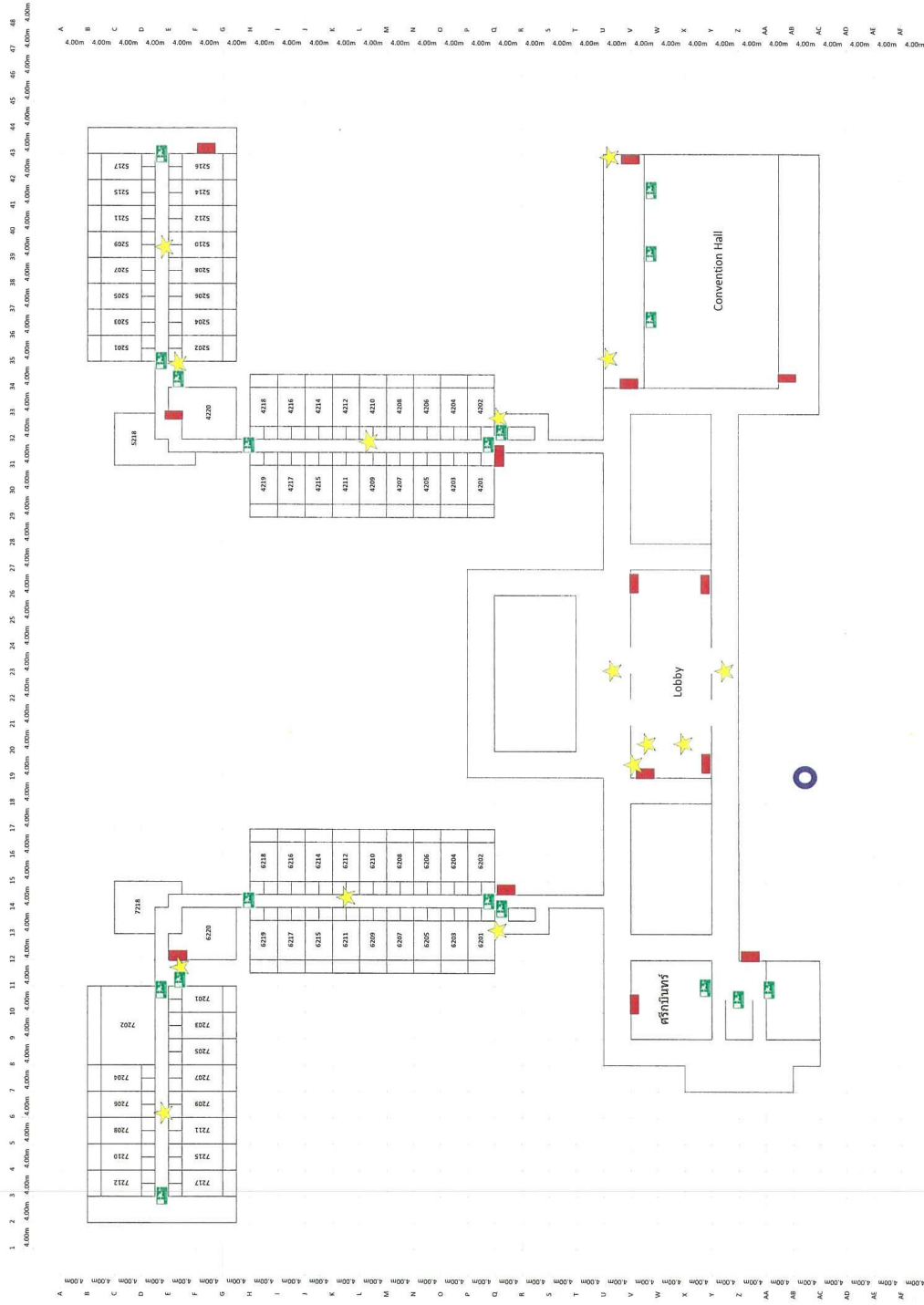
หัวรับน้ำ มี 2 จุด



ทางหนีไฟ







เอกสารแนบ ค-8  
คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุไฟไหม้

---

## คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อพบเหตุเพลิงไหม้

1. เมื่อพบเหตุการณ์เพลิงไหม้หรือถูกกักแจ้งเหตุเพลิงไหม้
2. พนักงานผู้พบเห็นประณามสถานการณ์ขนาดของเพลิงว่าสามารถระงับได้ด้วยตนเองหรือไม่
3. หากประเมินว่าสามารถระงับเพลิงได้ด้วยตนเอง ให้ลงมือดับเพลิง
4. พนักงานผู้พบเห็นจะรับเพลิงได้แล้ว ปฏิบัติดังนี้

- 4.1 แจ้งหัวหน้างานที่สังกัดอยู่ทันที
- 4.2 รายงานเหตุการณ์เบื้องต้น ร่วมกับหัวหน้างาน
5. หัวหน้างานของพนักงานผู้พบเหตุเพลิงไหม้ ปฏิบัติดังนี้
  - 5.1 แจ้งคุณทงศักดิ์, เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ Safety ด้วยวาจา ภายใน 24 ชม.
  - 5.2 เขียนรายงานเหตุการณ์เบื้องต้น (ตามแบบฟอร์มรายงานอุบัติเหตุจากห้องพยาบาล) ร่วมกับพนักงานผู้พบเห็นเพลิงไหม้ ส่งให้แก่คุณทงศักดิ์, เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ Safety เป็นลายลักษณ์อักษร ภายใน 24 ชม.

6. ทีมสอบสวน(หัวหน้างาน, จป.บริหาร, G.M. และผู้เกี่ยวข้อง) ดำเนินการสอบสวนหาสาเหตุ, ความเสียหาย และการป้องกันแก้ไข

7. ทีมสอบสวน สรุปผลการสอบสวน และส่งให้กรรมการบริหารฯ
8. หากประเมินว่าไม่สามารถระงับเพลิงได้ด้วยตนเอง ให้พนักงานผู้พบเหตุปฏิบัติ ดังนี้
  - 8.1 ทำการแยกเชื้อเพลิงซึ่งสามารถไหม้ไฟได้ออกจากบริเวณดังกล่าว

8.2 กด 0 แจ้ง Operation

โดยให้แจ้งรายละเอียดให้ครบถ้วนดังต่อไปนี้

- 8.2.1 สถานที่ที่เกิดเพลิงไหม้
- 8.2.2 เชื้อเพลิงไหม้ (เพลิงไหม้อะไร เช่น ไหม้ไม้, ไหม้พรม, ไหม้สายไฟ เป็นต้น)
- 8.2.3 เวลาที่เกิดเหตุ , เวลาที่พบเหตุเพลิงไหม้
- 8.2.4 ขนาดของเพลิง
- 8.2.5 มีคนเจ็บหรือไหม้
- 8.2.6 ชื่อ, แผนกและเบอร์ติดต่อกลับของผู้แจ้ง

## Fire Marshal

ในช่วงกลางวันปกติ ได้แก่ : G.M.  
ช่วงกลางคืน, วันอาทิตย์, วันหยุด ได้แก่: M.O.D.

### หมายเหตุขีโทรศัพท์ผู้เกี่ยวข้อง กรณีเพลิงไหม้

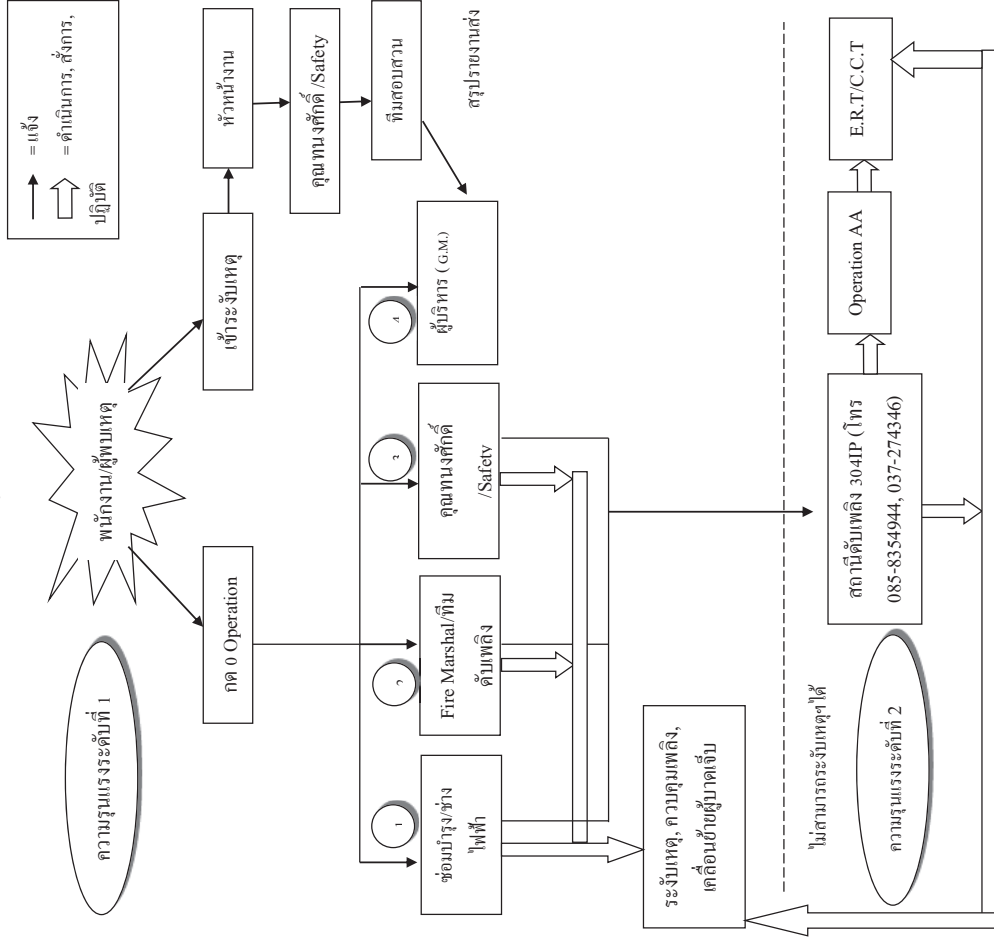
#### โรงแรม

- G.M. (Mr. Matthew Jame Horvat: 085-835-4994)
- คุณทงศักดิ์ 085-835-4993
- **หน่วยงานดับเพลิง**
- 304 IP: 085-835-4944, 037-274346
- อบต. ทำบุญ : 037-285347
- อ.กบินทร์บุรี : 037-283971 ต่อ 20
- ปก. ปราจีนบุรี Call Center 1784 และ 037-454420

#### โรงพยาบาล

- รพพยาบาล 304IP: 085-8354944 และ 037-274-346
- ศรีมหาโพธิ์: 037-279043, 037-279203
- เจ้าพระยาอภัยภูเบศร : 037-212525, 037-211088

ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อพบเหตุเพลิงไหม้



เอกสารแนบ ค-9

ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอย

---



แบบ สม.๒

## ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดเก็บขนมูลฝอย

เลขที่ ๒๔/๒๕๖๓

อนุญาตให้ บริษัท บีโพรเฟสชั่นแนล คอนซัลแทนท์ จำกัด

เลขประจำตัวประชาชน/เลขนิติบุคคล

๐๑๐๕๕๓๗๐๑๕๑๘๗

บ้านเลขที่ ๒๗๔

หมู่ ๒

ซอย

ถนน

ตำบล ท่าตูม

อำเภอ ศรีมหาโพธิ์

จังหวัด

ปราจีนบุรี

หมายเลขโทรศัพท์

๐๘-๕๘๓๕-๐๒๑๕

ข้อ ๑ ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดเก็บขนมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ

ประกอบกิจการ เก็บขนมูลฝอย

ขนาดรถบรรทุก ๖ คัน

เสียค่าธรรมเนียม ปีละ

๕,๐๐๐

บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่

RCPT เลขที่

๑๖๒๔ ลงวันที่

๑๖ เดือน

สิงหาคม

พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อ ๒ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

- (๑) ปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม เรื่อง การจัดการเก็บขนมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๖
- (๒) ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
- (๓) ปฏิบัติตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- (๔) ปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
- (๕) ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึง วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ออกให้ ณ วันที่ วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

- คำเตือน**
- (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
  - (๒) ต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้น ต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐

รายการต่อใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

ว/ด/ป ที่ออก/ต่อ ใบอนุญาต	ว/ด/ป ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	ว/ด/ป	

เอกสารแนบ ค-10  
ปริมาณขยะรีไซเคิล  
ระหว่างเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2565

---



โรงแรมทวาราวดี (บริษัท ทวาราวดี รีสอร์ท จำกัด)

รายงานขายเศษซาก ของโรงแรม 25-10-65(เริ่มใช้ราคาใหม่)

รายการ	สถานที่	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
กล่องกระดาษ	ห้องเก็บขยะ	385	กก	2.50	962.50
เศษกระดาษ	ห้องเก็บขยะ		กก	1.50	-
ขวดแก้วขาว	ห้องเก็บขยะ		กก	1.00	-
ขวดแก้วแดง	ห้องเก็บขยะ	141.5	กก	0.60	84.90
กระป๋องแข็งสังกะสี	ห้องเก็บขยะ	5.5	กก	2.00	11.00
พลาสติกใสขวดน้ำ	ห้องเก็บขยะ		กก	7.00	-
ถุง	ห้องเก็บขยะ		กก	4.00	-
พลาสติกกรอบ	ห้องเก็บขยะ		กก	1.00	-
ปั๊บลีซีร่ว	ห้องเก็บขยะ	62	ใบ	1.50	93.00
ปั๊บลีซีไม่ร่ว	ห้องเก็บขยะ		กก		-
ปั๊บดี	ห้องเก็บขยะ		ใบ	12.00	-
กระป๋องเบียร์	ห้องเก็บขยะ		กก	25.00	-
แกลลอนดี	ห้องเก็บขยะ		ใบ	18.00	-
อลูมิเนียม	ห้องเก็บขยะ		ก.ก	30.00	-
ลิโอ	ห้องเก็บขยะ	63	ลัง	9.00	567.00
เหล็กบาง	ห้องเก็บขยะ	105.5	กก	4.00	422.00
ไฮเนเก้น	ห้องเก็บขยะ		ลัง	13.00	-
พลาสติกแข็งสี	ห้องเก็บขยะ	67	กก	6.00	402.00
ปั๊ปมีน้ำมันเล็ก	ห้องเก็บขยะ		ใบ	100.00	-
ปั๊ปมีน้ำมันใหญ่	ห้องเก็บขยะ		ใบ	200.00	-
เหล็กแข็ง	ห้องเก็บขยะ		กก	5.00	-
แบตเตอรี่ทั่วไป	ห้องเก็บขยะ		กก	32.10	-
รวมเงิน					2,542.40

ผู้ซื้อเศษซาก

—

เจ้าหน้าที่บริษัท Be Pr

เอกสารแนบ ค-11

ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูล

---



แบบ สก.๒

## ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูล

เลขที่ ๒ / ๒๕๖๔

อนุญาตให้ นายชลุต คุ่มมา อายุ ๖๒ ปี สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ ๑๒๗ หมู่ที่ ๗  
ซอย - ถนน - ตำบล ท่าตูม อำเภอ ศรีมหาโพธิ จังหวัด ปราจีนบุรี หมายเลขโทรศัพท์  
๐๘-๖๑๓๔-๕๑๓๖

ข้อ ๑ ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลโดยทำเป็นธุรกิจ

ชื่อสถานประกอบกิจการ ชลุตบริการ เลขประจำตัวประชาชน  
๓๒๕๐๘๐๐๔๔๔๖๓๑ ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๑๒๗ หมู่ที่ ๗ ซอย - ถนน - ตำบล ท่าตูม อำเภอ ศรีมหาโพธิ  
จังหวัด ปราจีนบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘-๖๑๓๔-๕๑๓๖ รถบรรทุกที่ใช้ในการประกอบกิจการ ๑ คัน  
จำนวนคนงาน ๒ คน ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ๕,๐๐๐ บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ RCPT-  
๐๑๕๑๔/๖๔ ลงวันที่ ๒๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้อ ๒ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูล

พ.ศ. ๒๕๕๖

(๒) ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(๓) ปฏิบัติตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

(๔) ปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

(๕) ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๒๓ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ออกให้ ณ วันที่ ๒๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)


ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม  
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

เงื่อนไข ๑. ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ

๒. ต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้น ต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐

(ด้านหลัง)

## รายการค้ำใบอนุญาตและการเสียดำเนินการ

ว/ค/ป ที่ออก/ต่อ ใบอนุญาต	ว/ค/ป ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	ว/ค/ป	
๑๗ ธ.ค. ๖๔	๒๓ ม.ค. ๖๖	RCPT-๐๐๓๔๐/๖๕		๑๗ ธ.ค. ๖๔	 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม

เอกสารแนบ ค-12  
เอกสารสรุปการจ้างแรงงานท้องถิ่น

---

รายชื่อแรงงานท้องถิ่นที่ทำงานที่ บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

ปี 2565

ลำดับ	รหัส	ชื่อ	ที่อยู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
1					ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
2					ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
3					ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
4					ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
5					เมืองปราจีนบุรี	ปราจีนบุรี	25000
6					ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
7					ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
8					ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
9					กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี	25110
10					ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
11					กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี	25110
12					กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี	25110
13					ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
14					ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
15					กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี	25110
16					ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
17					ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
18					ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
19					ศรีมหาโพธิ	ปราจีนบุรี	25140
20					ประจันตคาม	ปราจีนบุรี	25130

ขณะนี้พนักงานรวมทั้งสิ้น จำนวน 61 คน

เอกสารแนบ ค-13  
รายงานการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

---



โรงแรมทวารวดี บริษัท นายกรัฐมนตรี จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง (Position)..... ซ้อมบำรุง...



แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)									
ถังดับเพลิงลำดับที่	รหัส	สถานที่	ประเภท	เกจ	สลัก	คันโยก	สายฉีด	สภาพถัง	หมายเหตุ
Fire extinguisher No	Code	Location		Gauge	Pin	Handle	Hose	Cylinder	Remark
1		หน้าห้องอาหารชั้น 1		/	/	/	/	/	
2		B2 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
3		B3 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
4		B4		/	/	/	/	/	
5		C1 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
6		C2 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
7		C3 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
8		D1		/	/	/	/	/	
9		D2		/	/	/	/	/	
10		D3		/	/	/	/	/	
11		E1		/	/	/	/	/	
12		E2		/	/	/	/	/	
13		E3		/	/	/	/	/	
14		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB		/	/	/	/	/	
15		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส		/	/	/	/	/	
16		หน้าห้องสรีปราชิน		/	/	/	/	/	
17		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ		/	/	/	/	/	
18		บันไดข้างห้องน้ำไดลิบบัน		/	/	/	/	/	
19		บันไดข้างห้องน้ำไดลิบบ้านล่าง		/	/	/	/	/	
20		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน		/	/	/	/	/	
21		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง		/	/	/	/	/	
22		หน้า Lobby ขวา		/	/	/	/	/	
23		หน้า Lobby ซ้าย		/	/	/	/	/	
24		ข้างห้องแม่บ้าน		/	/	/	/	/	
25		หน้าห้องซักผ้า		/	/	/	/	/	

\*\*\*หมายเหตุ: เติมน้ำถังดับเพลิงตามใบแจ้งในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท นายกรัฐมนตรี จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง (Position)..... ซ้อมบำรุง.....



แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)									
ถังดับเพลิงลำดับที่	รหัส	สถานที่	ประเภท	เกจ	สลัก	คันโยก	สายฉีด	สภาพถัง	หมายเหตุ
Fire extinguisher No	Code	Location		Gauge	Pin	Handle	Hose	Cylinder	Remark
26		หน้าห้อง PREFUNCTION		/	/	/	/	/	
27		หลังห้อง PREFUNCTION		/	/	/	/	/	
28		หน้าลิฟท์ชั้นของ		/	/	/	/	/	
29		ห้องครัว 1 2 3		/	/	/	/	/	
30		CANTEEN		/	/	/	/	/	
31		หน้าทางขึ้น		/	/	/	/	/	
32		ในห้องพักวีร		/	/	/	/	/	
33		ห้องช่างศิลป์		/	/	/	/	/	
34		หน้าห้องบัญชี		/	/	/	/	/	
35		ออฟฟิศพอร์		/	/	/	/	/	
36		ห้อง ขาวหน้าชาย		/	/	/	/	/	
37		ห้อง ขาวหน้าหญิง		/	/	/	/	/	
38		หน้าห้องไฟ C1		/	/	/	/	/	
39		ท้ายตึก C1		/	/	/	/	/	
40		ท้ายตึก C2		/	/	/	/	/	
41		ท้ายตึก C3		/	/	/	/	/	
42		หน้าห้อง 5218		/	/	/	/	/	
43		หน้าห้อง 5318		/	/	/	/	/	
44		หน้าห้องน้ำ B2		/	/	/	/	/	
45		ทางเดิน 43		/	/	/	/	/	
46		ทางเดิน 44		/	/	/	/	/	
47		หน้าห้องเก็บ		/	/	/	/	/	
48		ห้องช่าง		/	/	/	/	/	
49									
50									

\*\*\*หมายเหตุ: เติมน้ำถังดับเพลิงตามใบแจ้งในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ



โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)...ซ่อมบำรุง...



แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)								
ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	หมายเหตุ
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/	/	
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/	/	
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/	/	
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/	/	
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/	/	
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/	/	
7		น้ำห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/	/	
8		น้ำห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/	/	
9		น้ำห้องนารีพาราจีน	/	/	/	/	/	
10		น้ำห้องนารีออฟฟิศ	/	/	/	/	/	
11		บันไดข้างห้องน้ำได้อิบบน	/	/	/	/	/	
12		บันไดข้างห้องน้ำได้อิบบนล่าง	/	/	/	/	/	
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/	/	
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/	/	
15		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/	/	
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/	/	
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/	/	
18		น้ำห้องซักรีด	/	/	/	/	/	
19		น้ำห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
21		น้ำลิฟท์ชั้นของ	/	/	/	/	/	
22		น้ำทางขึ้น	/	/	/	/	/	
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/	/	
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/	/	
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/	/	

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ	ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
	7 / 7 / 65

\*\*\*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

\*\*\*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข



โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)...ซ่อมบำรุง...



แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)								
ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	หมายเหตุ
1		น้ำห้องไฟ 51	/	/	/	/	/	
2		ท้ายฟอว์ 51	/	/	/	/	/	
3		น้ำห้อง 5218	/	/	/	/	/	
4		ท้ายฟอว์ 52	/	/	/	/	/	
5		น้ำห้อง 5318	/	/	/	/	/	
6		ท้ายฟอว์ 53	/	/	/	/	/	
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ	ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
	7 / 7 / 65

\*\*\*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทราเวล บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

หน่วยงาน โรงแรมทราเวล

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ..... ตำแหน่ง (Position) ..... ซ้อมบำรุง .....



แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)								
หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	รหัส	สถานที่	Value เป็ดน้ำ	ข้อต่อสวมเร็ว	ข้อต่อ 3 ทง	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
Firehydrant	Code	Location		(Quick Coupling)	(T-Pipe)	ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/		
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/		
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/		
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/		
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/		
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/		
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/		
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/		
9		หน้าห้องครัวปราชิน	/	/	/	/		
10		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ	/	/	/	/		
11		บันไดข้างห้องน้ำไดลิบบัน	/	/	/	/		
12		บันไดข้างห้องน้ำไดลิบบ้าง	/	/	/	/		
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/		
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/		
15		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/		
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/		
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/		
18		หน้าห้องจักรรีด	/	/	/	/		
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
21		หน้าลิฟท์ขนของ	/	/	/	/		
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/		
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/		
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/		
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/		

ลงชื่อ.....  
ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....  
ผู้ตรวจสอบ  
7 / 7 / 65

\*\*\*หมายเหตุ : เติมน้ำเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทราเวล บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

หน่วยงาน โรงแรมทราเวล

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect) ..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector) ..... ตำแหน่ง (Position) ..... ซ้อมบำรุง .....



แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)								
หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เป็ดน้ำ	ข้อต่อสวมเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทาง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
						ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
26		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/		
27		ท้ายฟอ 51	/	/	/	/		
28		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/		
29		ท้ายฟอ 52	/	/	/	/		
30		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/		
31		ท้ายฟอ 53	/	/	/	/		
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								

ลงชื่อ.....  
ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....  
ผู้ตรวจสอบ  
7 / 7 / 65

\*\*\*หมายเหตุ : เติมน้ำเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสตีเด้นซ์ จำกัด  
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect).....ผู้ตรวจสอบ (Inspector).....ตำแหน่ง(Position).....ซ่อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบอุปกรณ์การฉุกเฉิน (Emergency Light)						
ไฟสำรองฉุกเฉิน Emergency Light	รหัส Code	สถานที่ Location	หลอดไฟ Light	ปลั๊ก Plug	ความสมบูรณ์ของ การใช้งานเมื่อไฟดับ	หมายเหตุ Remark
1		ทางเดินฟอว์ 42	/	/	/	หลอดไม่ติด
2		ทางเดินฟอว์ 43	/	/	/	หลอดไม่ติด
3		ทางเดินฟอว์ 44	/	/	/	
4		ทางเดินฟอว์ 51	/	/	/	
5		ทางเดินฟอว์ 52	/	/	/	
6		ทางเดินฟอว์ 53	/	/	/	
7		ทางเดินฟอว์ 61	/	/	/	
8		ทางเดินฟอว์ 62	/	/	/	
9		ทางเดินฟอว์ 63	/	/	/	
10		ทางเดินฟอว์ 71	/	/	/	
11		ทางเดินฟอว์ 72	/	/	/	
12		ทางเดินฟอว์ 73	/	/	/	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ	ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
---------------------------	---------------------------

\*\*\*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสตีเด้นซ์ จำกัด  
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect).....ผู้ตรวจสอบ (Inspector).....ตำแหน่ง(Position).....ซ่อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)									
ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท Type	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาวะถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
1		หน้าห้องอาหารญี่ปุ่น		/	/	/	/	/	
2		B2 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
3		B3 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
4		B4		/	/	/	/	/	
5		C1 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
6		C2 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
7		C3 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
8		D1		/	/	/	/	/	
9		D2		/	/	/	/	/	
10		D3		/	/	/	/	/	
11		E1		/	/	/	/	/	
12		E2		/	/	/	/	/	
13		E3		/	/	/	/	/	
14		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB		/	/	/	/	/	
15		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส		/	/	/	/	/	
16		หน้าห้องสรีปราจีน		/	/	/	/	/	
17		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ		/	/	/	/	/	
18		บันไดข้างห้องน้ำไดลิบบน		/	/	/	/	/	
19		บันไดข้างห้องน้ำไดลิบบนล่าง		/	/	/	/	/	
20		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน		/	/	/	/	/	
21		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง		/	/	/	/	/	
22		หน้า Lobby ขาว		/	/	/	/	/	
23		หน้า Lobby ชัย		/	/	/	/	/	
24		ข้างห้องแม่บ้าน		/	/	/	/	/	
25		หน้าห้องซักรีด		/	/	/	/	/	

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ	ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
---------------------------	---------------------------

\*\*\*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....



แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)									
ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
26		หน้าห้อง PREFUNCTION		/	/	/	/	/	
27		หลังห้อง PREFUNCTION		/	/	/	/	/	
28		หน้าลิฟท์ชั้นของ		/	/	/	/	/	
29		ห้องครัว 1 2 3		/	/	/	/	/	
30		CANTEEN		/	/	/	/	/	
31		หน้าทางขึ้น		/	/	/	/	/	
32		ในห้องซักรีด		/	/	/	/	/	
33		ห้องช่างศิลป์		/	/	/	/	/	
34		หน้าห้องบัญชี		/	/	/	/	/	
35		ออฟฟิศฟอรัม		/	/	/	/	/	
36		ห้อง ขาวหน้าชาย		/	/	/	/	/	
37		ห้อง ขาวหน้าหญิง		/	/	/	/	/	
38		หน้าห้องไฟ C1		/	/	/	/	/	
39		ท้ายตึก C1		/	/	/	/	/	
40		ท้ายตึก C2		/	/	/	/	/	
41		ท้ายตึก C3		/	/	/	/	/	
42		หน้าห้อง 5218		/	/	/	/	/	
43		หน้าห้อง 5318		/	/	/	/	/	
44		หน้าห้องน้ำ B2		/	/	/	/	/	
45		ทางเดิน 43		/	/	/	/	/	
46		ทางเดิน 44		/	/	/	/	/	
47		หน้าห้องแก๊ส		/	/	/	/	/	
48		ห้องช่าง		/	/	/	/	/	
49									
50									

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ	ลงชื่อ..... N/A
---------------------------	--------------------

\*\*\*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....



แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)									
ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	หมายเหตุ	
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/	/		
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/	/		
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/	/		
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/	/		
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/	/		
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/	/		
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/	/		
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/	/		
9		หน้าห้องสรีปราชิน	/	/	/	/	/		
10		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ	/	/	/	/	/		
11		บันไดข้างห้องน้ำไดลิชบีบน	/	/	/	/	/		
12		บันไดข้างห้องน้ำไดลิชบีบี่ล่าง	/	/	/	/	/		
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/	/		
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/	/		
15		หน้า Lobby ขาว	/	/	/	/	/		
16		หน้า Lobby ช้าง	/	/	/	/	/		
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/	/		
18		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/	/		
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/		
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/		
21		หน้าลิฟท์ชั้นของ	/	/	/	/	/		
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/	/		
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/	/		
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/	/		
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/	/		

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ	ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
---------------------------	---------------------------

\*\*\*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ



โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง (Position)..... ซ้อมบำรุง.....



แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)								
ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	หมายเหตุ
1		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/	/	
2		ท้ายฟอร์ 51	/	/	/	/	/	
3		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/	/	
4		ท้ายฟอร์ 52	/	/	/	/	/	
5		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/	/	
6		ท้ายฟอร์ 53	/	/	/	/	/	
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ

\*\*\*หมายเหตุ : เติมน้ำเครื่องหมายถึงไปรีลงใบแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง (Position)..... ซ้อมบำรุง.....



แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)								
หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เบ็ดน้ำ	ข้อต่อสามเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทาง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
						ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/		
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/		
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/		
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/		
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/		
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/		
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/		
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/		
9		หน้าห้องสรีปราจีน	/	/	/	/		
10		หน้าห้องน้ำออกฟิต	/	/	/	/		
11		บันไดข้างห้องน้ำได้ลิบบัน	/	/	/	/		
12		บันไดข้างห้องน้ำได้ลิบบันล่าง	/	/	/	/		
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/		
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/		
15		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/		
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/		
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/		
18		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/		
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
21		หน้าลิฟท์บนของ	/	/	/	/		
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/		
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/		
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/		
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/		

ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ

\*\*\*หมายเหตุ : เติมน้ำเครื่องหมายถึงไปรีลงใบแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสตีเด้นซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง (Position).....

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย (Fire hydrant)								
หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	รหัส	สถานที่	Value เป็ดน้ำ	ข้อต่อสวมเร็ว	ข้อต่อ 3 ทง	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
Fire hydrant	Code	Location		(Quick Coupling)	(T-Pipe)	ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
26		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/		
27		ท้ายฟอ์ 51	/	/	/	/		
28		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/		
29		ท้ายฟอ์ 52	/	/	/	/		
30		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/		
31		ท้ายฟอ์ 53	/	/	/	/		
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

\*\*\*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสตีเด้นซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง (Position).....

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย (Emergency Light)						
ไฟสำรองฉุกเฉิน	รหัส	สถานที่	หลอดไฟ	ปลั๊ก	ความสมบูรณ์ของ	หมายเหตุ
Emergency Light	Code	Location	Light	Plug	การใช้งานเมื่อไฟดับ	Remark
1		ทางเดินฟอ์ 42	/	/	/	
2		ทางเดินฟอ์ 43	/	/	/	
3		ทางเดินฟอ์ 44	/	/	/	
4		ทางเดินฟอ์ 51	/	/	/	
5		ทางเดินฟอ์ 52	/	/	/	
6		ทางเดินฟอ์ 53	/	/	/	
7		ทางเดินฟอ์ 61	/	/	/	
8		ทางเดินฟอ์ 62	/	/	/	
9		ทางเดินฟอ์ 63	/	/	/	
10		ทางเดินฟอ์ 71	/	/	/	
11		ทางเดินฟอ์ 72	/	/	/	
12		ทางเดินฟอ์ 73	/	/	/	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

\*\*\*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)									
ถังดับเพลิงลำดับที่	รหัส	สถานที่	ประเภท	เกจ	สลัก	คันโยก	สายฉีด	สภาพถัง	หมายเหตุ
Fire extinguisher No	Code	Location		Gauge	Pin	Handle	Hose	Cylinder	Remark
1		หน้าห้องอาหารญี่ปุ่น		/	/	/	/	/	
2		B2 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
3		B3 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
4		B4		/	/	/	/	/	
5		C1 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
6		C2 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
7		C3 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
8		D1		/	/	/	/	/	
9		D2		/	/	/	/	/	
10		D3		/	/	/	/	/	
11		E1		/	/	/	/	/	
12		E2		/	/	/	/	/	
13		E3		/	/	/	/	/	
14		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB		/	/	/	/	/	
15		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส		/	/	/	/	/	
16		หน้าห้องศรีประจัน		/	/	/	/	/	
17		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ		/	/	/	/	/	
18		บันไดข้างห้องน้ำได้สลับบัน		/	/	/	/	/	
19		บันไดข้างห้องน้ำได้สลับบันล่าง		/	/	/	/	/	
20		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน		/	/	/	/	/	
21		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง		/	/	/	/	/	
22		หน้า Lobby ขวา		/	/	/	/	/	
23		หน้า Lobby ซ้าย		/	/	/	/	/	
24		ข้างห้องแม่บ้าน		/	/	/	/	/	
25		หน้าห้องซักรีด		/	/	/	/	/	

\*\*\*หมายเหตุ : เติมน้ำถังดับเพลิงตามกำหนด

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)									
ถังดับเพลิงลำดับที่	รหัส	สถานที่	ประเภท	เกจ	สลัก	คันโยก	สายฉีด	สภาพถัง	หมายเหตุ
Fire extinguisher No	Code	Location		Gauge	Pin	Handle	Hose	Cylinder	Remark
26		หน้าห้อง PREFUNCTION		/	/	/	/	/	
27		หลังห้อง PREFUNCTION		/	/	/	/	/	
28		หน้าลิฟท์ชั้นของ		/	/	/	/	/	
29		ห้องครัว 1 2 3		/	/	/	/	/	
30		CANTEEN		/	/	/	/	/	
31		หน้าทางขึ้น		/	/	/	/	/	
32		ในห้องพักซักรีด		/	/	/	/	/	
33		ห้องช่างศิลป์		/	/	/	/	/	
34		หน้าห้องบุญชู		/	/	/	/	/	
35		ออฟฟิศฟอเรน		/	/	/	/	/	
36		ห้อง ชาวหน้าชาย		/	/	/	/	/	
37		ห้อง ชาวหน้าหญิง		/	/	/	/	/	
38		หน้าห้องไฟ C1		/	/	/	/	/	
39		ท้ายตึก C1		/	/	/	/	/	
40		ท้ายตึก C2		/	/	/	/	/	
41		ท้ายตึก C3		/	/	/	/	/	
42		หน้าห้อง S218		/	/	/	/	/	
43		หน้าห้อง S318		/	/	/	/	/	
44		หน้าห้องน้ำ B2		/	/	/	/	/	
45		ทางเดิน 43		/	/	/	/	/	
46		ทางเดิน 44		/	/	/	/	/	
47		หน้าห้องแก๊ส		/	/	/	/	/	
48		ห้องช่าง		/	/	/	/	/	
49									
50									

\*\*\*หมายเหตุ : เติมน้ำถังดับเพลิงตามกำหนด

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด  
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง (Position)..... ชื่อบำรุง...

ตู้ดับเพลิง	รหัส	สถานที่	สายฉีด	หัวฉีด	ข้อต่อ	วาล์ว	ตู้	หมายเหตุ
Hose cabinet	Code	Location	Hose	Nozzle	Angle	Valve	Cabinet	
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/	/	
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/	/	
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/	/	
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/	/	
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/	/	
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/	/	
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/	/	
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/	/	
9		หน้าห้องครัวจีน	/	/	/	/	/	
10		หน้าห้องนวดสปา	/	/	/	/	/	
11		บันไดข้างห้องน้ำได้สลับบันได	/	/	/	/	/	
12		บันไดข้างห้องน้ำได้สลับบันได	/	/	/	/	/	
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/	/	
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/	/	
15		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/	/	
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/	/	
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/	/	
18		หน้าห้องจักรรีด	/	/	/	/	/	
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
21		หน้าลิฟท์ชั้นของ	/	/	/	/	/	
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/	/	
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/	/	
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/	/	
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/	/	

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

\*\*\*หมายเหตุ : เติมน้ำถังหม้อต้มน้ำลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด  
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง (Position)..... ชื่อบำรุง...

ตู้ดับเพลิง	รหัส	สถานที่	สายฉีด	หัวฉีด	ข้อต่อ	วาล์ว	ตู้	หมายเหตุ
Hose cabinet	Code	Location	Hose	Nozzle	Angle	Valve	Cabinet	
1		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/	/	
2		ท้ายฟอว์ 51	/	/	/	/	/	
3		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/	/	
4		ท้ายฟอว์ 52	/	/	/	/	/	
5		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/	/	
6		ท้ายฟอว์ 53	/	/	/	/	/	
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

\*\*\*หมายเหตุ : เติมน้ำถังหม้อต้มน้ำลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ



โรงแรมทราเวล บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector).....

แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)

หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เป็ดน้ำ	ข้อต่อสามเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทาง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
						ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/		
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/		
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/		
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/		
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/		
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/		
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/		
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/		
9		หน้าห้องสรีปรจีน	/	/	/	/		
10		หน้าห้องน้ำออกฟิต	/	/	/	/		
11		บันไดข้างห้องน้ำไดลิบบัน	/	/	/	/		
12		บันไดข้างห้องน้ำไดลิบบ้าง	/	/	/	/		
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/		
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/		
15		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/		
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/		
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/		
18		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/		
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
21		หน้าลิฟท์ขนของ	/	/	/	/		
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/		
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/		
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/		
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/		

ลงชื่อ.....

\*\*\*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทราเวล บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector).....

แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)

หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เป็ดน้ำ	ข้อต่อสามเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทาง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
						ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
26		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/		
27		ท้ายฟอ์ 51	/	/	/	/		
28		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/		
29		ท้ายฟอ์ 52	/	/	/	/		
30		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/		
31		ท้ายฟอ์ 53	/	/	/	/		
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

\*\*\*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทราเวล บีบี มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด  
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทราเวล

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ชื่อมาปักร.....

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)						
ไฟสำรองฉุกเฉิน Emergency Light	รหัส Code	สถานที่ Location	Light	Pin	ความสมบูรณ์ของ การใช้งานเมื่อไฟดับ	หมายเหตุ Remark
1		ทางเดินฟอว์ 42	/	/	/	
2		ทางเดินฟอว์ 43	/	/	/	
3		ทางเดินฟอว์ 44	/	/	/	
4		ทางเดินฟอว์ 51	/	/	/	
5		ทางเดินฟอว์ 52	/	/	/	
6		ทางเดินฟอว์ 53	/	/	/	
7		ทางเดินฟอว์ 61	/	/	/	
8		ทางเดินฟอว์ 62	/	/	/	
9		ทางเดินฟอว์ 63	/	/	/	
10		ทางเดินฟอว์ 71	/	/	/	
11		ทางเดินฟอว์ 72	/	/	/	
12		ทางเดินฟอว์ 73	/	/	/	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

ลงชื่อ.....

\*\*\*หมายเหตุ : เติมน้ำมันเครื่องตามคู่มือไปลงในแบบตรวจสอบ



หมายถึง ปกติ



หมายถึง ต้องแก้ไข



N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทราเวล บีบี มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด  
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทราเวล

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ชื่อมาปักร.....

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)									
ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
1		หน้าห้องอาหารผู้ป่วน		/	/	/	/	/	
2		B2 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
3		B3 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
4		B4		/	/	/	/	/	
5		C1 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
6		C2 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
7		C3 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
8		D1		/	/	/	/	/	
9		D2		/	/	/	/	/	
10		D3		/	/	/	/	/	
11		E1		/	/	/	/	/	
12		E2		/	/	/	/	/	
13		E3		/	/	/	/	/	
14		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB		/	/	/	/	/	
15		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส		/	/	/	/	/	
16		หน้าห้องครัวปราชิน		/	/	/	/	/	
17		หน้าห้องน้ำออฟฟิต		/	/	/	/	/	
18		บันไดข้างห้องน้ำไดสโอบบี้บน		/	/	/	/	/	
19		บันไดข้างห้องน้ำไดสโอบบี้ล่าง		/	/	/	/	/	
20		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน		/	/	/	/	/	
21		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง		/	/	/	/	/	
22		หน้า Lobby ขวา		/	/	/	/	/	
23		หน้า Lobby ซ้าย		/	/	/	/	/	
24		ข้างห้องแม่บ้าน		/	/	/	/	/	
25		หน้าห้องซักรีด		/	/	/	/	/	

ลงชื่อ.....

\*\*\*หมายเหตุ : เติมน้ำมันเครื่องตามคู่มือไปลงในแบบตรวจสอบ



หมายถึง ปกติ



หมายถึง ต้องแก้ไข



N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด  
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)									
ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท Type	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
26		หน้าห้อง PREFUNCTION		/	/	/	/	/	
27		หลังห้อง PREFUNCTION		/	/	/	/	/	
28		หน้าลิฟท์ชั้นของ		/	/	/	/	/	
29		ห้องครัว 1 2 3		/	/	/	/	/	
30		CANTEEN		/	/	/	/	/	
31		หน้าทางขึ้น		/	/	/	/	/	
32		ในห้องซักรีด		/	/	/	/	/	
33		ห้องช่างศิลป์		/	/	/	/	/	
34		หน้าห้องบัญชี		/	/	/	/	/	
35		ออฟฟิศเทอร์มินัล		/	/	/	/	/	
36		ห้อง ชาวหน้าชาย		/	/	/	/	/	
37		ห้อง ชาวหน้าหญิง		/	/	/	/	/	
38		หน้าห้องไฟ C1		/	/	/	/	/	
39		ท้ายตึก C1		/	/	/	/	/	
40		ท้ายตึก C2		/	/	/	/	/	
41		ท้ายตึก C3		/	/	/	/	/	
42		หน้าห้อง 5218		/	/	/	/	/	
43		หน้าห้อง 5318		/	/	/	/	/	
44		หน้าห้องน้ำ B2		/	/	/	/	/	
45		ทางเดิน 43		/	/	/	/	/	
46		ทางเดิน 44		/	/	/	/	/	
47		หน้าห้องเก็บ		/	/	/	/	/	
48		ห้องช่าง		/	/	/	/	/	
49									
50									

ลงชื่อ.....  
.....

\*\*\*หมายเหตุ: เติมน้ำถังดับเพลิงตามใบสั่งในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด  
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)								
ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	หมายเหตุ
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/	/	
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/	/	
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/	/	
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/	/	
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/	/	
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/	/	
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/	/	
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/	/	
9		หน้าห้องครัวปาร์ตี้	/	/	/	/	/	
10		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ	/	/	/	/	/	
11		บันไดข้างห้องน้ำไดลิคชั่น	/	/	/	/	/	
12		บันไดข้างห้องน้ำไดลิคชั่นล่าง	/	/	/	/	/	
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/	/	
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/	/	
15		หน้า Lobby ขาว	/	/	/	/	/	
16		หน้า Lobby ข้าง	/	/	/	/	/	
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/	/	
18		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/	/	
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
21		หน้าลิฟท์ชั้นของ	/	/	/	/	/	
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/	/	
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/	/	
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/	/	
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/	/	

ลงชื่อ.....  
.....

\*\*\*หมายเหตุ: เติมน้ำถังดับเพลิงตามใบสั่งในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด  
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ชื่อปรับปรุง...

แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)								หมายเหตุ
ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	
1		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/	/	
2		ท้ายฟอว์ 51	/	/	/	/	/	
3		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/	/	
4		ท้ายฟอว์ 52	/	/	/	/	/	
5		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/	/	
6		ท้ายฟอว์ 53	/	/	/	/	/	
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

ลงชื่อ.....

\*\*\*หมายเหตุ : เติมน้ำถังดับเพลิงตามใบแจ้งในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด  
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ชื่อปรับปรุง.....

แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)								
หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	รหัส	สถานที่	Value เบ็ดน้ำ	ข้อต่อสามเร็ว	ข้อต่อ 3 ทาง	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
Fire hydrant	Code	Location		(Quick Coupling)	(T-Pipe)	ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งาน ได้	
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/		
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/		
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/		
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/		
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/		
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/		
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/		
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/		
9		หน้าห้องครัวปราจีน	/	/	/	/		
10		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ	/	/	/	/		
11		บันไดข้างห้องน้ำไดลิบบน	/	/	/	/		
12		บันไดข้างห้องน้ำไดลิบบนล่าง	/	/	/	/		
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/		
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/		
15		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/		
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/		
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/		
18		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/		
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
21		หน้าลิฟท์ชั้นของ	/	/	/	/		
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/		
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/		
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/		
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/		

ลงชื่อ.....

\*\*\*หมายเหตุ : เติมน้ำถังดับเพลิงตามใบแจ้งในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ



โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด  
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)

หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เป็ดน้ำ	ข้อต่อสวมเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทาง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งาน ได้	หมายเหตุ
26		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/		
27		ท้ายฟอ์ 51	/	/	/	/		
28		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/		
29		ท้ายฟอ์ 52	/	/	/	/		
30		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/		
31		ท้ายฟอ์ 53	/	/	/	/		
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								

\*\*\*หมายเหตุ : เครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด  
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบระบบไฟสำรองฉุกเฉิน (Emergency Light)

ไฟสำรองฉุกเฉิน Emergency Light	รหัส Code	สถานที่ Location	หลอดไฟ Light	ปลั๊ก Plug	ความสมบูรณ์ของ การใช้งานเมื่อไฟดับ	หมายเหตุ Remark
1		ทางเดินฟอ์ 42	/	/	/	
2		ทางเดินฟอ์ 43	/	/	/	
3		ทางเดินฟอ์ 44	/	/	/	
4		ทางเดินฟอ์ 51	/	/	/	
5		ทางเดินฟอ์ 52	/	/	/	
6		ทางเดินฟอ์ 53	/	/	/	
7		ทางเดินฟอ์ 61	/	/	/	
8		ทางเดินฟอ์ 62	/	/	/	
9		ทางเดินฟอ์ 63	/	/	/	
10		ทางเดินฟอ์ 71	/	/	/	
11		ทางเดินฟอ์ 72	/	/	/	
12		ทางเดินฟอ์ 73	/	/	/	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

\*\*\*หมายเหตุ : เครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสตีเดนซ์ จำกัด  
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)									
ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
1		หน้าห้องอาหารญี่ปุ่น		/	/	/	/	/	
2		B2 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
3		B3 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
4		B4		/	/	/	/	/	
5		C1 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
6		C2 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
7		C3 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
8		D1		/	/	/	/	/	
9		D2		/	/	/	/	/	
10		D3		/	/	/	/	/	
11		E1		/	/	/	/	/	
12		E2		/	/	/	/	/	
13		E3		/	/	/	/	/	
14		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB		/	/	/	/	/	
15		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส		/	/	/	/	/	
16		หน้าห้องศรีปราชญ์		/	/	/	/	/	
17		หน้าห้องน้ำออกฟิต		/	/	/	/	/	
18		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบี้		/	/	/	/	/	
19		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบี้ล่าง		/	/	/	/	/	
20		บันไดข้างห้อง BUSINESS บน		/	/	/	/	/	
21		บันไดข้างห้อง BUSINESS ล่าง		/	/	/	/	/	
22		หน้า Lobby ขวา		/	/	/	/	/	
23		หน้า Lobby ซ้าย		/	/	/	/	/	
24		ข้างห้องแม่บ้าน		/	/	/	/	/	
25		หน้าห้องซักรีด		/	/	/	/	/	

ส่ง [REDACTED]

8 11 65

\*\*\*หมายเหตุ : เครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสตีเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)									
ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
26		หน้าห้อง PREFUNCTION		/	/	/	/	/	
27		หลังห้อง PREFUNCTION		/	/	/	/	/	
28		หน้าลิฟท์ชั้นของ		/	/	/	/	/	
29		ห้องครัว 1 2 3		/	/	/	/	/	
30		CANTEEN		/	/	/	/	/	
31		หน้าทางขึ้น		/	/	/	/	/	
32		ในห้องซักรีด		/	/	/	/	/	
33		ห้องช่างศิลป์		/	/	/	/	/	
34		หน้าห้องบัญชี		/	/	/	/	/	
35		ออฟฟิศฟอรัม		/	/	/	/	/	
36		ห้อง ชาวหน้าชาย		/	/	/	/	/	
37		ห้อง ชาวหน้าหญิง		/	/	/	/	/	
38		หน้าห้องไฟ C1		/	/	/	/	/	
39		ท้ายตึก C1		/	/	/	/	/	
40		ท้ายตึก C2		/	/	/	/	/	
41		ท้ายตึก C3		/	/	/	/	/	
42		หน้าห้อง 5218		/	/	/	/	/	
43		หน้าห้อง 5318		/	/	/	/	/	
44		หน้าห้องน้ำ B2		/	/	/	/	/	
45		ทางเดิน 43		/	/	/	/	/	
46		ทางเดิน 44		/	/	/	/	/	
47		หน้าห้องเก็บ		/	/	/	/	/	
48		ห้องช่าง		/	/	/	/	/	
49									
50									

ผู้ตรวจสอบ [REDACTED]

ผู้ตรวจสอบ 8 11 65

\*\*\*หมายเหตุ : เครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)...ข้อมูลบำรุง...

แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)								หมายเหตุ
ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/	/	
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/	/	
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/	/	
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/	/	
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/	/	
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/	/	
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/	/	
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/	/	
9		หน้าห้องครัวจีน	/	/	/	/	/	
10		หน้าห้องนวดสปา	/	/	/	/	/	
11		บันไดข้างห้องน้ำไดลิคชั่น	/	/	/	/	/	
12		บันไดข้างห้องน้ำไดลิคชั่นล่าง	/	/	/	/	/	
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/	/	
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/	/	
15		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/	/	
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/	/	
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/	/	
18		หน้าห้องซักผ้า	/	/	/	/	/	
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/	/	
21		หน้าลิฟท์ชั้นของ	/	/	/	/	/	
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/	/	
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/	/	
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/	/	
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/	/	

\*\*\*หมายเหตุ : เติมน้ำถังดับเพลิงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)...ข้อมูลบำรุง...

แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)								หมายเหตุ
ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	
1		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/	/	
2		ท้ายฟอว์ 51	/	/	/	/	/	
3		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/	/	
4		ท้ายฟอว์ 52	/	/	/	/	/	
5		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/	/	
6		ท้ายฟอว์ 53	/	/	/	/	/	
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

\*\*\*หมายเหตุ : เติมน้ำถังดับเพลิงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....



แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)								
หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	รหัส	สถานที่	Value เบ็ดน้ำ	ข้อต่อสามเร็ว	ข้อต่อ 3 ทง	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
Fire hydrant	Code	Location		(Quick Coupling)	(T-Pipe)	ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/		
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/		
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/		
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/		
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/		
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/		
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/		
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/		
9		หน้าห้องครัวปาร์ชีน	/	/	/	/		
10		หน้าห้องน้อออฟฟิศ	/	/	/	/		
11		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบีนบน	/	/	/	/		
12		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบีนล่าง	/	/	/	/		
13		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน	/	/	/	/		
14		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง	/	/	/	/		
15		หน้า Lobby ขวา	/	/	/	/		
16		หน้า Lobby ซ้าย	/	/	/	/		
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/		
18		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/		
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
21		หน้าลิฟท์ขนของ	/	/	/	/		
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/		
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/		
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/		
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/		

\*\*\*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเด้นซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....



แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)								
หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เบ็ดน้ำ	ข้อต่อสามเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
						ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
26		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/		
27		ท้ายฟลอร์ 51	/	/	/	/		
28		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/		
29		ท้ายฟลอร์ 52	/	/	/	/		
30		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/		
31		ท้ายฟลอร์ 53	/	/	/	/		
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ..... ผู้ตรวจสอบ.....  
 ..... ๙ ๗ ๒๕.....

\*\*\*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ



โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด  
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบระบบไฟสำรองฉุกเฉิน (Emergency Light)						
ไฟสำรองฉุกเฉิน Emergency Light	รหัส Code	สถานที่ Location	หลอดไฟ Light	ปลั๊ก Plug	ความสมบูรณ์ของ การใช้งานเมื่อไฟดับ	หมายเหตุ Remark
1		ทางเดินฟอว์ 42	/	/	/	
2		ทางเดินฟอว์ 43	/	/	/	
3		ทางเดินฟอว์ 44	/	/	/	
4		ทางเดินฟอว์ 51	/	/	/	
5		ทางเดินฟอว์ 52	/	/	/	
6		ทางเดินฟอว์ 53	/	/	/	
7		ทางเดินฟอว์ 61	/	/	/	
8		ทางเดินฟอว์ 62	/	/	/	
9		ทางเดินฟอว์ 63	/	/	/	
10		ทางเดินฟอว์ 71	/	/	/	
11		ทางเดินฟอว์ 72	/	/	/	
12		ทางเดินฟอว์ 73	/	/	/	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

\*\*\*หมายเหตุ: เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข ☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด  
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ซ้อมบำรุง.....

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง (Fire extinguisher checklist)									
ถังดับเพลิงลำดับที่ Fire extinguisher No	รหัส Code	สถานที่ Location	ประเภท Type	เกจ Gauge	สลัก Pin	คันโยก Handle	สายฉีด Hose	สภาพถัง Cylinder	หมายเหตุ Remark
1		หน้าห้องอาหารญี่ปุ่น		/	/	/	/	/	
2		B2 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
3		B3 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
4		B4		/	/	/	/	/	
5		C1 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
6		C2 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
7		C3 หน้า - หลัง		/	/	/	/	/	
8		D1		/	/	/	/	/	
9		D2		/	/	/	/	/	
10		D3		/	/	/	/	/	
11		E1		/	/	/	/	/	
12		E2		/	/	/	/	/	
13		E3		/	/	/	/	/	
14		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB		/	/	/	/	/	
15		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส		/	/	/	/	/	
16		หน้าห้องสัปรดจีน		/	/	/	/	/	
17		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ		/	/	/	/	/	
18		บันไดข้างห้องน้ำไดลิคชั่นบน		/	/	/	/	/	
19		บันไดข้างห้องน้ำไดลิคชั่นล่าง		/	/	/	/	/	
20		บันไดข้างห้อง BUSSINESS บน		/	/	/	/	/	
21		บันไดข้างห้อง BUSSINESS ล่าง		/	/	/	/	/	
22		หน้า Lobby ขว		/	/	/	/	/	
23		หน้า Lobby ซ้าย		/	/	/	/	/	
24		ข้างห้องแม่บ้าน		/	/	/	/	/	
25		หน้าห้องซักรีด		/	/	/	/	/	

\*\*\*หมายเหตุ: เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ ☒ หมายถึง ต้องแก้ไข ☐ N/A หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ



โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเดนซ์ จำกัด  
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ชื่อป้ารุ่ง...

แบบตรวจสอบตู้ดับเพลิง (Fire hose cabinet checklist)								
ตู้ดับเพลิง Hose cabinet	รหัส Code	สถานที่ Location	สายฉีด Hose	หัวฉีด Nozzle	ข้อต่อ Angle	วาล์ว Valve	ตู้ Cabinet	หมายเหตุ
1		หน้าห้องไฟ 51	/	/	/	/	/	
2		ท้ายฟอว์ 51	/	/	/	/	/	
3		หน้าห้อง 5218	/	/	/	/	/	
4		ท้ายฟอว์ 52	/	/	/	/	/	
5		หน้าห้อง 5318	/	/	/	/	/	
6		ท้ายฟอว์ 53	/	/	/	/	/	
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
	ผู้ตรวจสอบ 4/12/65

\*\*\*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A

หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสลิเดนซ์ จำกัด  
แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  
(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ชื่อป้ารุ่ง.....

แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)								
หัวจ่ายน้ำดับเพลิง Fire hydrant	รหัส Code	สถานที่ Location	Value เปิดน้ำ	ข้อต่อสามเร็ว (Quick Coupling)	ข้อต่อ 3 ทาง (T-Pipe)	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
						ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้ งานได้	
1		หน้าลิฟท์ 61	/	/	/	/		
2		หน้าลิฟท์ 62	/	/	/	/		
3		หน้าลิฟท์ 63	/	/	/	/		
4		หน้าบันได 71	/	/	/	/		
5		หน้าบันได 72	/	/	/	/		
6		หน้าบันได 73	/	/	/	/		
7		หน้าห้องน้ำ SPORT CLUB	/	/	/	/		
8		หน้าห้องน้ำ ฟิตเนส	/	/	/	/		
9		หน้าห้องศรีปราชญ์	/	/	/	/		
10		หน้าห้องน้ำออฟฟิศ	/	/	/	/		
11		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบายน	/	/	/	/		
12		บันไดข้างห้องน้ำได้ออบบายนล่าง	/	/	/	/		
13		บันไดข้างห้อง BUSINESS บน	/	/	/	/		
14		บันไดข้างห้อง BUSINESS ล่าง	/	/	/	/		
15		หน้า Lobby ขาว	/	/	/	/		
16		หน้า Lobby ขาว	/	/	/	/		
17		ข้างห้องแม่บ้าน	/	/	/	/		
18		หน้าห้องซักรีด	/	/	/	/		
19		หน้าห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
20		หลังห้อง PREFUNCTION	/	/	/	/		
21		หน้าลิฟท์ชั้นของ	/	/	/	/		
22		หน้าทางขึ้น	/	/	/	/		
23		หน้าลิฟท์ 42	/	/	/	/		
24		หน้าลิฟท์ 43	/	/	/	/		
25		หน้าลิฟท์ 44	/	/	/	/		

ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ 4/12/65

\*\*\*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ N/A

หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)

หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี



วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ชื่อบำรุง.....

แบบตรวจสอบหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (Fire hydrant)

หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	รหัส	สถานที่	Value เป็ดน้ำ	ข้อต่อสามเร็ว	ข้อต่อ 3 ทง	ความสามารถในการใช้งาน		หมายเหตุ
Fire hydrant	Code	Location		(Quick Coupling)	(T-Pipe)	ใช้งานได้ตามปกติ	ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้	
26		หน้าห้องไฟ 51	✓	✓	✓	✓		
27		ท้ายฟอร์ 51	✓	✓	✓	✓		
28		หน้าห้อง 5218	✓	✓	✓	✓		
29		ท้ายฟอร์ 52	✓	✓	✓	✓		
30		หน้าห้อง 5318	✓	✓	✓	✓		
31		ท้ายฟอร์ 53	✓	✓	✓	✓		
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

4 / 12 / 55

\*\*\*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ

โรงแรมทวารวดี บริษัท มายกรีนเรสซิเดนซ์ จำกัด

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

(FIRE PROTECTION CHECKLIST)



หน่วยงาน โรงแรมทวารวดี

วันที่ตรวจสอบ (Date of inspect)..... ผู้ตรวจสอบ (Inspector)..... ตำแหน่ง(Position)..... ชื่อบำรุง.....

แบบตรวจสอบระบบไฟสำรองฉุกเฉิน (Emergency Light)

ไฟสำรองฉุกเฉิน	รหัส	สถานที่	หลอดไฟ	ปลั๊ก	ความสมบูรณ์ของ	หมายเหตุ
Emergency Light	Code	Location	Light	Plug	การใช้งานเมื่อไฟดับ	Remark
1		ทางเดินฟอร์ 42	✓	✓	✓	
2		ทางเดินฟอร์ 43	✓	✓	✓	
3		ทางเดินฟอร์ 44	✓	✓	✓	
4		ทางเดินฟอร์ 51	✓	✓	✓	
5		ทางเดินฟอร์ 52	✓	✓	✓	
6		ทางเดินฟอร์ 53	✓	✓	✓	
7		ทางเดินฟอร์ 61	✓	✓	✓	
8		ทางเดินฟอร์ 62	✓	✓	✓	
9		ทางเดินฟอร์ 63	✓	✓	✓	
10		ทางเดินฟอร์ 71	✓	✓	✓	
11		ทางเดินฟอร์ 72	✓	✓	✓	
12		ทางเดินฟอร์ 73	✓	✓	✓	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

ลงชื่อ.....

\*\*\*หมายเหตุ : เติมเครื่องหมายต่อไปนี้ลงในแบบตรวจสอบ

☒ หมายถึง ปกติ

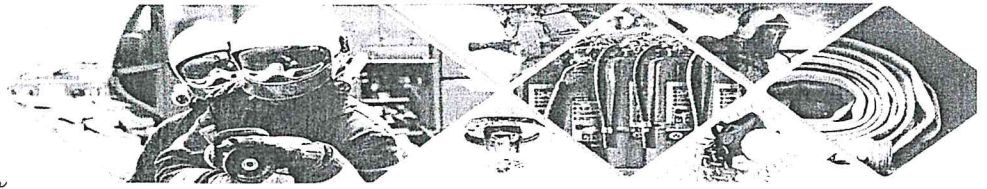
☒ หมายถึง ต้องแก้ไข

☐ หมายถึง ไม่ได้ตรวจสอบ



เอกสารแนบ ค-14  
รายงานสรุปการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ  
ประจำปี พ.ศ. 2565

---



### หนังสือรับรองฝึกอบรม

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า “บริษัท มายกรีนเรสลิเด็นซ์ จำกัด” (โรงแรมทวาราวดี) เลขที่ ๗๗ หมู่ ๗ ตำบลท่าตูม อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี ๒๕๑๔๐ จัดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิง และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้แก่พนักงานในสถานประกอบการ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกัน และระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕ ข้อ ๓๐ โดยจัดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ทำการฝึกอบรม ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ในวันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.ซึ่งมีพนักงาน เข้าร่วมการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ทั้งสิ้น จำนวน ๖๐ คน (ตามบัญชีรายชื่อที่แนบมาพร้อมนี้)

ผลการฝึกอบรมการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ปรากฏว่า ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมี ความรู้ ความเข้าใจทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติในหลักเกณฑ์และวิธีการเป็นอย่างดี เป็นไปตามวัตถุประสงค์ และเป้าหมาย ทุกประการ

จึงขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



บริษัท ดี.ที.ซัน (ประเทศไทย) จำกัด

D.T.SUN(THAILAND) CO.,LTD

478 ซอยโชติพัฒนา(แสงมั่งมี) ถนนโชติพัฒนา แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240  
TEL:(02)530-1583 Fax:(02)530-1851 Email: dtsun99@hotmail.co.th . bbdpresent@gmail.com

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105555103335

D.T.SUN  
TRAINING CENTER

## บริษัท ดี.ที.ซัน (ประเทศไทย) จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ศพล. ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๐๕  
ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

## บริษัท มายกรีนเรสลิเต็นซ์ จำกัด (โรงแรมทวาราวดี)

๗๗ หมู่ ๗ ตำบลท่าตูม อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี ๒๕๑๔๐

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

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

เมื่อวันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ให้ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



กรรมการผู้จัดการ