

แบบรายงานการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการรับรอง บริษัท ชานใต้ เซฟตี้ จำกัด  
 หมายเลขใบอนุญาต คพต.039 หมดอายุ 3 พฤศจิกายน 2567  
 อ้างอิงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ ชต.086/2566 ลงวันที่ 9 พฤษภาคม 2566

ส่วนที่ 1 รายงานการฝึกอบรม

- ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่เข้ารับการอบรม  
 ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท โรงพยาบาลวัฒนะแพทย อ่าวนาง จำกัด  
 ประเภทกิจการ สถานพยาบาล  
 ที่ตั้งเลขที่ 555 หมู่ที่ 5 ซอย - ถนน -  
 ตำบล/แขวง อ่าวนาง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด กระบี่  
 โทรศัพท์ 075-815555 โทรสาร -
- วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม 24 พฤษภาคม 2566
- จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม คน (แนบรายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม)  
 ผู้หญิง คน ผู้ชาย คน
- ชื่อวิทยากรผู้ทำการอบรมภาคทฤษฎี  
 1 นายพรรัตน์ บริพันธ์ 3  
 2 4
- ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกภาคปฏิบัติ  
 1 นายพรรัตน์ บริพันธ์ 3 นายเสนอ คงสบาย  
 2 นายสมเกียรติ เลพะพานิชกุล 4
- ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม นายยุทธชัย ทองแจ่ม
- สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ บริษัท โรงพยาบาลวัฒนะแพทย อ่าวนาง จำกัด

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

(นายสมเกียรติ เลพะพานิชกุล)

ผู้จัดทำรายงาน

วัน / เดือน / ปี ที่รายงาน 24 พฤษภาคม 2566

ส่วนที่ 2 การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้มีการฝึกอบรมตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ วิทยากร

(นายพรรัตน์ บริพันธ์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ วิทยากร

(นายสมเกียรติ เลพะพานิชกุล)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ วิทยากร  
 (นายเสนอ คงสบาย)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
 (นายแพทย์ราตรี โกมลพิษฐ) เจ้าของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนะแพทย อ่าวนาง



นายสมเกียรติ เลพะพานิชกุล  
 ผู้อำนวยการศูนย์การแทนหน่วยงานฝึกอบรม  
 การดับเพลิงขั้นต้น  
 พร้อมประทับตรา(ถ้ามี)



# แบบรายงานการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการรับรอง \_\_\_\_\_ บริษัท ชานใต้ เซฟตี้ จำกัด  
 หมายเลขใบอนุญาต \_\_\_\_\_ คพต.039 \_\_\_\_\_ หมดอายุ \_\_\_\_\_ 3 พฤศจิกายน 2567  
 อ้างอิงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ \_\_\_\_\_ ชต.086/2566 \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_\_ 9 พฤษภาคม 2566

## ส่วนที่ 1 รายงานการฝึกอบรม

- ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่เข้ารับการอบรม  
 ชื่อสถานประกอบกิจการ \_\_\_\_\_ บริษัท โรงพยาบาลวัฒนะแพทย อ่าวนาง จำกัด  
 ประเภทกิจการ \_\_\_\_\_ สถานพยาบาล  
 ที่ตั้งเลขที่ \_\_\_\_\_ 555 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 5 ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
 ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อ่าวนาง อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ เมือง \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ กระบี่  
 โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 075-815555 โทรสาร \_\_\_\_\_
- วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม \_\_\_\_\_ 24 พฤษภาคม 2566
- จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม \_\_\_\_\_ คน (แนบรายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม)  
 ผู้หญิง \_\_\_\_\_ คน ผู้ชาย \_\_\_\_\_ คน
- ชื่อวิทยากรผู้ทำการอบรมภาคทฤษฎี  
 1 \_\_\_\_\_ นายพรรัตน์ บริพันธ์ 3 \_\_\_\_\_  
 2 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_
- ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกภาคปฏิบัติ  
 1 \_\_\_\_\_ นายพรรัตน์ บริพันธ์ 3 \_\_\_\_\_ นายเสนอ คงสบาย  
 2 \_\_\_\_\_ นายสมเกียรติ เลพะพานิชกุล 4 \_\_\_\_\_
- ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม \_\_\_\_\_ นายยุทธชัย ทองแจ่ม
- สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ \_\_\_\_\_ บริษัท โรงพยาบาลวัฒนะแพทย อ่าวนาง จำกัด

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

(นายสมเกียรติ เลพะพานิชกุล)

ผู้จัดทำรายงาน

วัน / เดือน / ปี ที่รายงาน \_\_\_\_\_ 24 พฤษภาคม 2566

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

บริษัท ชานใต้ เซฟตี้ จำกัด  
 (นายสมเกียรติ เจริญรุ่งชัย)  
 ผู้มีอำนาจกระทำการแทนหน่วยงานฝึกอบรม  
 การดับเพลิงขั้นต้น  
 พร้อมประทับตรา(ถ้ามี)

## ส่วนที่ 2 การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้มีการฝึกอบรมตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

(นายพรรัตน์ บริพันธ์)

วิทยากร

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

(นายสมเกียรติ เลพะพานิชกุล)

วิทยากร

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

(นายเสนอ คงสบาย)

วิทยากร

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

(นายแพทย์ \_\_\_\_\_)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนะแพทย อ่าวนาง

นายจ้าง / เจ้าของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น  
 หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน





# บริษัท ซานโต้ เซฟตี้ จำกัด

189/2 หมู่ 10 ถ.ตรัง-ปะเหลียน ต.โคกหล่อ อ.เมือง จ.ตรัง 92000

โทร.075-572123, 572070 แฟกซ์.075-572072

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0925558000122

E-mail : santosafety@hotmail.com

\*\*\*\*\*

## กำหนดการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานประกอบการ

บริษัท โรงพยาบาลวัฒนแพทย์ อ่าวนาง จำกัด

วันที่ฝึกอบรม

ตั้งอยู่เลขที่ 555 หมู่ที่ 5 ตำบลอ่าวนาง อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่ 81180 โทร.075-815555  
วันที่ 24 พฤษภาคม 2566

เวลา	เนื้อหาวิชา	ผู้รับผิดชอบ/วิทยากร
08.00 น. - 08.30 น.	- ลงทะเบียน	นายพรรัตน์ บริพันธ์
08.30 น. - 08.45 น.	- ทำแบบทดสอบก่อนฝึกอบรม	
08.45 น. - 12.00 น.	<b>ภาคทฤษฎี</b>	
	- ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้	
	- การแบ่งประเภทของเพลิง และวิธีดับเพลิงประเภทต่างๆ	
	- จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย	
	- การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ	
	- เครื่องดับเพลิงชนิดต่าง ๆ	
12.00 น. - 13.00 น.	- วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิง	นายพรรัตน์ บริพันธ์ นายสมเกียรติ เลพะพาณิชกุล นายเสนอ คงสบาย
	- แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย	
13.00 น. - 16.30 น.	- การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้ระบบอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบการ	
	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
	<b>ภาคปฏิบัติ</b>	
	- ฝึกดับเพลิงประเภท เอ ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้	
	น้ำสะสมแรงดันหรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท เอ	
	- ฝึกดับเพลิงประเภท บี ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้	
	สารดับเพลิงชนิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ โฟม ผงเคมีแห้ง หรือสาร	
	ดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท บี	
	- ฝึกดับเพลิงประเภท ซี ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้	
	สารดับเพลิงชนิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิงที่	
	สามารถใช้ดับเพลิงประเภท ซี	
	- ฝึกดับเพลิงโดยใช้สายดับเพลิง	
	- ทำแบบทดสอบหลังการฝึกอบรม / ตอบข้อซักถาม / สรุปผลการฝึกอบรม	

เจ้าหน้าที่ประสานงานและควบคุมการฝึกอบรม นายบุทธิชัย ทองแจ่ม

พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.30 น.-10.45 น.และเวลา 14.30 น.-14.45 น.

