

เอกสารแนบที่ 5

รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ

แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบการ

๑.๑ ชื่อสถานประกอบการ นิธิคอลลาจรรชุด บ้านไม้ขาว.....

สาขา.....ประเภทกิจการ.....ที่พักอาศัย.....

ที่อยู่เลขที่.....&.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบลไม้ขาว.....อำเภอ.....ตลาด.....

จังหวัด.....ภูเก็ต.....รหัสไปรษณีย์ 83110.....

โทรศัพท์ 076-682-8555

๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวม 34.....คน

๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบการ

☐ เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่รวมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่.....

☐ เป็นสถานประกอบการเดี่ยว (ข้ามไปตอบข้อ ๒)

๑.๔ กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่รวมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น ไม่ได้ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

๒. รายงานผลการดำเนินการ

๒.๑ วัน/เดือน/ปี ที่ทำงานฝึกซ้อม 17 กุมภาพันธ์ 2566.....

๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) 20 ตุลาคม 2564.....

๒.๓ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อม 28.....คน

๒.๔ ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

☐ ไม่ดี

☐ พอใช้

☒ ดี

☐ ดีมาก

๓. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

☐ ได้รับความเห็นชอบแผนและรายละเอียดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจากอธิบดี หรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายตามหนังสือ เห็นชอบแผนการฝึกซ้อม เลขที่ ภก 0030/0163 ลงวันที่ 18/01/2566 โดยได้แนบเอกสารให้ความเห็นชอบมาด้วยแล้ว

☐ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดำเนินการฝึกซ้อมให้คือ นายเชิดพงษ์ สิงห์หมื่น.....

เลขที่ใบอนุญาต คพด.-ร-202.....โดยได้แนบสำเนาใบอนุญาตและหนังสือรับรองผลการฝึกซ้อมมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

นายจ้าง

วันที่ 20/2/66

เอกสารแนบที่ 6

บันทึกการตรวจสอบระบบป้องกันและแจ้งเตือนอัคคีภัย

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Alarm Control Panel (FCP) - ประจำ 3 เดือน

รหัสงาน : FA/FCP-Q	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส BMK-005-1/Z01D00S00079-FA/FCP-0001 :	1 [REDACTED] 2 [REDACTED]
เลขที่ใบงาน FCP	3 [REDACTED] 4 [REDACTED]
วันที่ปฏิบัติงาน 26/01/2023	5 [REDACTED] 6 [REDACTED]
ชื่ออาคาร BMW	ชื่อผู้ควบคุม [REDACTED] ชื่อผู้ตรวจสอบ [REDACTED]

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; ถ้ามี)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Fire Alarm Control Panel				
1	ตรวจเช็คจุดต่อ และ SOCKET สาย	/			
2	ตรวจเช็คสภาพสายสัญญาณภายในตู้	/			
3	ตรวจเช็ค BATTERY No1.....13.5 VDC	/			
4	ตรวจเช็คแรงดันที่จ่ายให้ระบบ.....22.7 VAC	/			
5	ตรวจเช็คไฟ SHOWตู้ FCP	/			
6	ตรวจเช็คจอแสดงผล (LCD DISPLAY)	/			
7	ตรวจเช็คชุด GRAPHIC ANNUNCIATER	/			
8	ตรวจเช็คสภาพตู้ FCP	/			
9	ตรวจสอบอุปกรณ์ Manual	/			
10	ทดสอบ FUNCTION การทำงานที่ตู้ FCP	/			
	ตรวจเช็ค BATTERY No2.....13.5 VDC	/			
	ตรวจเช็ค BATTERYรวม.....26.5 VDC	/			
	ตรวจเช็คไฟชาร์จ BATTERY.....26.5 VDC	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน



1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว



2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

PLUS +

บริษัท พลัส พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตารางตรวจเช็ค Fire Alarm Control Panel (FCP) - ประจำปี 3 เดือน

รหัสงาน : FA/FCP-Q	รายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน
รหัส BMK-005-1/Z01D00S00079-FA/FCP-0001 :	1 [REDACTED] 2 [REDACTED]
เลขที่ใบงาน FCP	3 [REDACTED] 4 [REDACTED]
วันที่ปฏิบัติงาน 26/04/2023	5 [REDACTED] 6 [REDACTED]
ชื่ออาคาร <u>Bm</u>	ชื่อผู้ควบคุม [REDACTED] ชื่อผู้ตรวจสอบ [REDACTED]

ลำดับ	รายการ	ผลการตรวจเช็ค			หมายเหตุ (ค่าที่ตรวจวัดได้ ; หน่วย)
		ดี	แก้ไข	อาการเสีย	
	Fire Alarm Control Panel				
1	ตรวจเช็คจุดต่อ และ SOCKET สาย	/			
2	ตรวจเช็คสภาพสายสัญญาณภายในตู้	/			
3	ตรวจเช็ค BATTERY No1..... VDC	/			
4	ตรวจเช็คแรงดันที่จ่ายให้ระบบ VAC	/			
5	ตรวจเช็คไฟ SHOWตู้ FCP	/			
6	ตรวจเช็คจอแสดงผล (LCD DISPLAY)	/			
7	ตรวจเช็คชุด GRAPHIC ANNUNCIATER	/			
8	ตรวจเช็คสภาพตู้ FCP	/			
9	ตรวจสอบอุปกรณ์ Manual	/			
10	ทดสอบ FUNCTION การทำงานตู้ FCP	/			
	ตรวจเช็ค BATTERY No2..... VDC	/			
	ตรวจเช็ค BATTERYรวม..... VDC	/			
	ตรวจเช็คไฟชาร์จ BATTERYVDC	/			

หมายเหตุ

บันทึกผลการปฏิบัติงาน

☒ 1. ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อย

☐ 2. ปฏิบัติงานแล้วเสร็จพบสิ่งที่ต้องแก้ไขอีก (CM)

หน่วยงาน อาคาร		บ้านไม้ขาว		ใบตรวจเช็คตู้ดับเพลิง								วันที่ตรวจสอบ รหัสอุปกรณ์		10/1/66	
รายการ	ถังดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ขวาน		กระจก/กฎแฉ		อื่น ๆ		ผลการตรวจสอบ
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น 1	/														
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น 2	/														
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น 3	/														
ถังดับเพลิงอาคาร B ชั้น 1	/														
ถังดับเพลิงอาคาร B ชั้น 2	/														
ถังดับเพลิงอาคาร B ชั้น 3	/														
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น 1	/														
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น 2	/														
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น 3	/														
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 1	/														
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 2	/														
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 3	/														
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 4	/														
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 5	/														
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น G	/														
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 1	/														
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 2	/														
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 3	/														
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 4	/														
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 5	/														
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น G	/														
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 1	/														
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 2	/														
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 3	/														
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 4	/														
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 5	/														
หมายเหตุ															
ผู้ตรวจเช็ค		วันนัดตรวจ		วัน		วัน		วัน		วัน		วัน		วัน	
ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ	
10/1/66		30/1/66													

หน่วยงาน อาคาร		บ้านไม้ขาว		ใบตรวจเช็คตู้ดับเพลิง								วันที่ตรวจสอบ รหัสอุปกรณ์		10/1/66	
รายการ	ถังดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ขวาน		กระจก/กฎแฉ		อื่น ๆ		ผลการตรวจสอบ
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	
ถังดับเพลิงอาคาร E ชั้น 1	/														
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 2	/														
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 3	/														
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 4	/														
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 5	/														
ถังดับเพลิงอาคาร G ชั้น 1	/														
ถังดับเพลิงอาคาร G ชั้น 2	/														
ถังดับเพลิงอาคาร G ชั้น 3	/														
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 1	/														
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 2	/														
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 3	/														
ถังดับเพลิงอาคาร I ชั้น 1	/														
ถังดับเพลิงอาคาร I ชั้น 2	/														
ถังดับเพลิงอาคาร I ชั้น 3	/														
หมายเหตุ															
ผู้ตรวจเช็ค		วันนัดตรวจ		วัน		วัน		วัน		วัน		วัน		วัน	
ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ	
10/1/66		30/1/66													

หน่วยงาน อาคาร		บ้านไม้ขาว		ใบตรวจเช็คตู้ดับเพลิง								วันที่ตรวจสอบ รหัสอุปกรณ์		12/2/66		
รายการ	ถังดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ขวาน		กระบอก/กฏแฉ		อื่น ๆ		ผลการตรวจซ่อม	
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 1	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 2	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 3	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 4	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 5	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร O ชั้น 1	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร O ชั้น 2	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร O ชั้น 3	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 1	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 2	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 3	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 1	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 2	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 3	✓															

หมายเหตุ

ผู้ตรวจเช็ค

ลงชื่อ

วันที่

26/2/66

ลงชื่อ

วันที่

26/2/66

หน่วยราชการ	บ้านโมขาว.....		ใบตรวจเวชภัณฑ์								วันที่ตรวจสอบ 12/2/56		รหัสอุปกรณ์		
รายการ	ถังดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ขวาน		กระบอก/อุปกรณ์		อื่น ๆ		ผลการตรวจสอบ	
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น 1	/															
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น 2	/															
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น 3	/															
ถังดับเพลิงอาคาร B ชั้น 1	/															
ถังดับเพลิงอาคาร B ชั้น 2	/															
ถังดับเพลิงอาคาร B ชั้น 3	/															
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น 1	/															
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น 2	/															
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น 3	/															
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 1	/															
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 2	/															
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 3	/															
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 4	/															
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 5	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น G	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 1	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 2	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 3	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 4	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 5	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น G	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 1	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 2	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 3	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 4	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 5	/															

หมายเหตุ

ผู้ตรวจเช็ค

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ลงชื่อ

หน่วยงาน อาคาร		บ้านไม้ขาว		ใบตรวจเช็คตู้ดับเพลิง								วันที่ตรวจสอบ 11/3/66 รหัสอุปกรณ์					
รายการ	ถังดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ขวาน		กระบอก/อุปกรณ์		อื่น ๆ		ผลการตรวจสอบ		
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น 1	/																
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น 2	/																
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น 3	/																
ถังดับเพลิงอาคาร B ชั้น 1	/																
ถังดับเพลิงอาคาร B ชั้น 2	/																
ถังดับเพลิงอาคาร B ชั้น 3	/																
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น 1	/																
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น 2	/																
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น 3	/																
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 1	/																
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 2	/																
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 3	/																
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 4	/																
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 5	/																
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น G	/																
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 1	/																
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 2	/																
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 3	/																
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 4	/																
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 5	/																
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น G	/																
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 1	/																
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 2	/																
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 3	/																
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 4	/																
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 5	/																
หมายเหตุ																	
ผู้ตรวจเช็ค		บ้านไม้ขาว															
ลงชื่อ 92/1/66		ลงชื่อ 91/3/66															

หน่วยงาน อาคาร		บ้านไม้ขาว		ใบตรวจเช็คตู้ดับเพลิง								วันที่ตรวจสอบ 11/3/66 รหัสอุปกรณ์					
รายการ	ถังดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ขวาน		กระบอก/อุปกรณ์		อื่น ๆ		ผลการตรวจสอบ		
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 1	/																
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 2	/																
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 3	/																
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 4	/																
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 5	/																
ถังดับเพลิงอาคาร G ชั้น 1	/																
ถังดับเพลิงอาคาร G ชั้น 2	/																
ถังดับเพลิงอาคาร G ชั้น 3	/																
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 1	/																
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 2	/																
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 3	/																
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 4	/																
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 5	/																
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 6	/																
หมายเหตุ																	
ผู้ตรวจเช็ค		บ้านไม้ขาว															
ลงชื่อ 92/1/66		ลงชื่อ 91/3/66															

หน่วยงาน อาคาร		บ้านไม้ขาว										ใบตรวจเช็คตู้ดับเพลิง				วันที่ตรวจสอบ รหัสอุปกรณ์		24/4/66	
รายการ	ถังดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ขวาน		กระบอก/กฏูญแจ		อื่น ๆ		ผลการตรวจสอบ				
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข			
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น 1	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น 2	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น 3	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร B ชั้น 1	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร B ชั้น 2	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 3	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น 1	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น 2	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น 3	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 1	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 2	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 3	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 4	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 5	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น G	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 1	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 2	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 3	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 4	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 5	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น G	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 1	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 2	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 3	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 4	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 5	/																		
หมายเหตุ																			
ผู้ตรวจเช็ค		นางสาว		นางสาว		นางสาว		นางสาว		นางสาว		นางสาว		นางสาว		นางสาว			
ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ			
24/4/66		25/4/66		25/4/66		25/4/66		25/4/66		25/4/66		25/4/66		25/4/66		25/4/66			

หน่วยงาน อาคาร		บ้านไม้ขาว										ใบตรวจเช็คตู้ดับเพลิง				วันที่ตรวจสอบ รหัสอุปกรณ์		24/4/66	
รายการ	ถังดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ขวาน		กระบอก/กฏูญแจ		อื่น ๆ		ผลการตรวจสอบ				
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข			
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 1	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 2	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 3	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 4	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 5	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร G ชั้น 1	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร G ชั้น 2	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร G ชั้น 3	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 1	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 2	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 3	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร I ชั้น 1	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร I ชั้น 2	/																		
ถังดับเพลิงอาคาร I ชั้น 3	/																		
หมายเหตุ																			
ผู้ตรวจเช็ค		นางสาว		นางสาว		นางสาว		นางสาว		นางสาว		นางสาว		นางสาว		นางสาว			
ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ			
24/4/66		25/4/66		25/4/66		25/4/66		25/4/66		25/4/66		25/4/66		25/4/66		25/4/66			

หน่วยงาน อาคาร		บ้านไม้ขาว		ใบตรวจเช็คตู้ดับเพลิง								วันที่ตรวจสอบ 10/5/66 รหัสอุปกรณ์				
รายการ	ถังดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ขวาน		กระบอก/อุปกรณ์		อื่น ๆ		ผลการตรวจสอบ	
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น1	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น2	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น3	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร B ชั้น1	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร B ชั้น2	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร B ชั้น3	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น1	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น2	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น3	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น1	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น2	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น3	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น1	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น2	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น3	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น4	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น5	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น1	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น2	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น3	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น4	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น5	✓															
หมายเหตุ																
ผู้ตรวจเช็ค		วันที่ตรวจ		รหัสอุปกรณ์												
ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ												
10/1/66		28/5/66														

หน่วยงาน อาคาร		บ้านไม้ขาว		ใบตรวจเช็คตู้ดับเพลิง								วันที่ตรวจสอบ 10/5/66 รหัสอุปกรณ์				
รายการ	ถังดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ขวาน		กระบอก/อุปกรณ์		อื่น ๆ		ผลการตรวจสอบ	
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น1	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น2	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น3	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น4	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น5	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร G ชั้น1	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร G ชั้น2	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร G ชั้น3	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น1	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น2	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น3	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร I ชั้น1	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร I ชั้น2	✓															
ถังดับเพลิงอาคาร I ชั้น3	✓															
หมายเหตุ																
ผู้ตรวจเช็ค		วันที่ตรวจ		รหัสอุปกรณ์												
ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ												
20/1/66		20/5/66														

หน่วยงาน อาคาร		บ้านไม้ขาว		ใบตรวจเช็คตู้ดับเพลิง								วันที่ตรวจสอบ 25/6/66		รหัสอุปกรณ์		
รายการ	ถังดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ขวาน		กระจก/กฏแจ		อื่น ๆ		ผลการตรวจสอบ	
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น 1	/															
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น 2	/															
ถังดับเพลิงอาคาร A ชั้น 3	/															
ถังดับเพลิงอาคาร B ชั้น 1	/															
ถังดับเพลิงอาคาร B ชั้น 2	/															
ถังดับเพลิงอาคาร B ชั้น 3	/															
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น 1	/															
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น 2	/															
ถังดับเพลิงอาคาร C ชั้น 3	/															
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 1	/															
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 2	/															
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 3	/															
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 4	/															
ถังดับเพลิงอาคาร D ชั้น 5	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 0	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 1	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 2	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 3	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 4	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E1 ชั้น 5	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 0	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 1	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 2	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 3	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 4	/															
ถังดับเพลิงอาคาร E2 ชั้น 5	/															
หมายเหตุ																
ผู้ตรวจเช็ค		หัวหน้าช่าง		ผู้จัดซื้อวัสดุ												
ลงชื่อ 25/6/66		ลงชื่อ 25/6/66		ลงชื่อ												

หน่วยงาน อาคาร		บ้านไม้ขาว		ใบตรวจเช็คตู้ดับเพลิง								วันที่ตรวจสอบ 25/6/66		รหัสอุปกรณ์		
รายการ	ถังดับเพลิง		วาล์วน้ำ		หัวหมุน		สายฉีด		ขวาน		กระจก/กฏแจ		อื่น ๆ		ผลการตรวจสอบ	
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 1	/															
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 2	/															
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 3	/															
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 4	/															
ถังดับเพลิงอาคาร F ชั้น 5	/															
ถังดับเพลิงอาคาร G ชั้น 1	/															
ถังดับเพลิงอาคาร G ชั้น 2	/															
ถังดับเพลิงอาคาร G ชั้น 3	/															
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 1	/															
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 2	/															
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 3	/															
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 4	/															
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 5	/															
ถังดับเพลิงอาคาร H ชั้น 6	/															
หมายเหตุ																
ผู้ตรวจเช็ค		หัวหน้าช่าง		ผู้จัดซื้อวัสดุ												
ลงชื่อ 25/6/66		ลงชื่อ 25/6/66		ลงชื่อ												