

เอกสารแนบ 9

รายงานผลการฝึกซ้อมการดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



การฝึกอบรมหลักสูตร

การฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

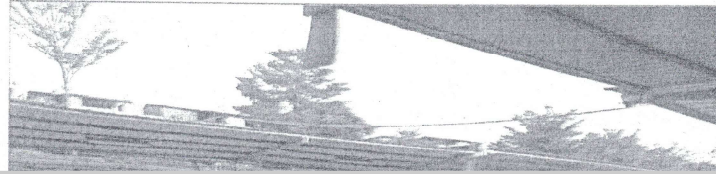
บริษัท สิ้นแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด

วันที่ 9 ธันวาคม 2565

รายงานการฝึกอบรม

หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

วันที่ 9 ธันวาคม 2565



บริษัท สิ้นแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด

(โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ เสรีรักษ์)

44 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10510



ที่ กท ๑๘๐๘/๑๔๓๑

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย บริษัท สิ้นแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เพื่อฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะหน่วยงานฝึกอบรมฯ ของ กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้กับพนักงานของ บริษัท สิ้นแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด เมื่อวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๕

โทร./โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๖๒๑

ที่ กท ๑๘๐๘/๑๔๗๒



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน บริษัท สิ้นแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบวุฒิบัตรสำหรับหน่วยงานที่ผ่านการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. หนังสือรับรองผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. รายชื่อพนักงานที่เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามที่บริษัท สิ้นแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เพื่อฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะหน่วยงานฝึกอบรมฯ ของ กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้กับพนักงานของ บริษัท สิ้นแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๔๔ ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร โดยมีผู้เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑๖๑ คน ได้ผ่านการฝึกอบรมเป็นไป ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(น
ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๕

โทร./โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๖๒๑

ที่ กท ๑๘๐๘/๑๔๓๓



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๓๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่าพนักงานของ บริษัท สิ้นแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๔๔ ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร พนักงานทั้งหมด ๑๖๑ คน (ตามบัญชีแนบท้ายหนังสือรับรองนี้) ได้ผ่านการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี ๒๕๖๕ เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พุทธศักราช ๒๕๕๕ โดยดำเนินการฝึกอบรม ณ บริษัท สิ้นแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด เมื่อวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว โดยวิทยากรจากสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ใบอนุญาตเลขที่ ดพผ.-ร ๒๐๒ ผลการดำเนินการอยู่ในเกณฑ์ ดี

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม พุทธศักราช ๒๕๖๕

(พ) 

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

(สำหรับหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาตเท่านั้น)

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นทะเบียนใบอนุญาต..... กรุงเทพมหานคร.....

หมายเลขใบอนุญาตตพฝ.-ร. ๒๐๒..... หมุดอายุ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗.....

อ้างอิงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่.....ESPSIA๐๐๑-๐๐๐๐๐๐๐๐๕๔๔๑๔๒ ลงวันที่..... ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕.....

ส่วนที่ ๑ รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่เข้ารับการฝึกอบรม

ชื่อสถานประกอบกิจการ..... บริษัท สิ้นแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด.....

ประเภทกิจการ..... สถานพยาบาล.....

เลขที่..... ๔๔..... หมู่ที่..... -..... ซอย..... -..... ถนน..... เสรีไทย.....

ตำบล/แขวง..... มีนบุรี..... อำเภอ/เขต..... มีนบุรี..... จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร.....

โทรศัพท์..... ๐๒-๗๖๑-๙๘๘๘..... โทรสาร.....

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกซ้อม..... ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕.....

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิง..... ๗๔..... คน หญิง..... ๖๒..... คน ชาย..... ๑๒..... คน

๔. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ..... ๑๖๑..... คน หญิง..... ๑๒๘..... คน ชาย..... ๓๓..... คน

๕. ระยะเวลาในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ..... ๕.๐๐..... นาที

(เริ่มตั้งแต่สัญญาณอพยพหนีไฟดังขึ้น จนถึงคนสุดท้ายมาถึงจุดรวมพล)

๖. ชื่อวิทยากรผู้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๖.๑..... นายมนต์สรวรรค์ ลาภทวี..... ๖.๒..... -.....

๖.๓..... -..... ๖.๔..... -.....

๗. ชื่อผู้ดูแลการฝึกซ้อม

๗.๑..... นายเผ่าพันธ์ สามหาดไทย..... ๗.๒..... -.....

๗.๓..... -..... ๗.๔..... -.....

ลงชื่อ.....

(นาย..... กทวิ)

ผู้จัดทำรายงาน

วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน.....

ลงชื่อ.....

(..... กทวิ)

ผู้ควบคุมการฝึกซ้อมและกำกับดูแลการฝึกซ้อม
ผู้ชำนาญการด้านความปลอดภัยและบรรเทาสาธารณภัย

ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

พร้อมประทับตรา (ถ้ามี)

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและหนีไฟตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ.....

(นาย..... กทวิ) วิทยากร

ลงชื่อ.....

(..... กทวิ)

นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกซ้อม
ดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน

แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการ

๑.๑ ชื่อสถานประกอบกิจการ..... บริษัท สิ้นแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด
(สาขา)..... ประเภทกิจการ..... สถานพยาบาล
ที่อยู่ เลขที่..... ๔๔ หมู่ที่..... - ซอย..... - ถนน..... เสรีไทย
แขวง/ตำบล..... มีนบุรี เขต/อำเภอ..... มีนบุรี จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์..... ๑๐๕๑๐ โทรศัพท์..... ๐๒-๗๖๑-๙๘๘๘ โทรสาร..... -

๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวม..... ๑๖๑..... คน

๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ

☐ เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน ให้ระบุชื่ออาคาร/ สถานที่

☒ เป็นสถานประกอบกิจการเดียว (ข้ามไปตอบข้อ ๒)

๑.๔ กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวัน และเวลาเดียวกัน ของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น
ทำการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟพร้อมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวัน และเวลาเดียวกัน ของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น
ไม่ได้ ทำการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟพร้อมกัน

๒. รายงานผลการดำเนินการ

๒.๑ วัน/ เดือน/ ปี ที่ทำการฝึกซ้อม..... ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ (วัน/ เดือน/ ปี)..... ๙ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒.๓ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อม..... ๑๖๑..... คน (ผู้หญิง..... ๑๒๘..... คน/ ผู้ชาย..... ๓๓..... คน)

ระยะเวลาในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ..... ๕..... นาที (เริ่มตั้งแต่สัญญาณอพยพหนีไฟดังขึ้นจนถึง
คนสุดท้ายมาถึง ณ จุดรวมพล)

๒.๔ ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

☐ ไม่ดี ☐ พอใช้ ☒ ดี ☐ ดีมาก

๓. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

☐ ได้รับความเห็นชอบแผน และรายละเอียดการฝึกซ้อมดับเพลิง และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจากอธิบดีหรือผู้ซึ่ง
อธิบดีมอบหมายตามหนังสือ..... เลขที่..... ลงวันที่..... โดยได้แนบเอกสารให้ความเห็นชอบมาด้วยแล้ว

☒ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดำเนินการฝึกซ้อมให้
คือ..... สำนักรักษาและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร..... เลขที่ใบอนุญาต..... ดพล - ร ๒๐๒..... โดยได้แนบ
สำเนาใบอนุญาตและหนังสือรับรองแสดงการฝึกซ้อมฯ มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ..... นายจ้าง/หรือผู้มีอำนาจรับมอบหมายกระทำการแทน

(.....)

วันที่.....



กรุงเทพมหานคร



ฉบับที่ ๑๒๖๖
ฉบับที่ ๑๒๖๖

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพล.-ร ๒๐๒

ขอรับรองว่า

บริษัท สีนแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ ๔๔ ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

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

มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑๖๑ คน

เมื่อวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕

(นาย [redacted] รัตน์)

ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารความปลอดภัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกรุงเทพมหานคร



ใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ศพล. - ร ๒๐๐

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง

กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

อนุญาตให้ กรุงเทพมหานคร ตั้งอยู่เลขที่ ๑๗๓ ถนนดินสอ แขวงเสาชิงช้า เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร ได้รับการต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวง การเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิสาหกิจฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๔๗๐ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นาง [REDACTED] ศพล.)

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

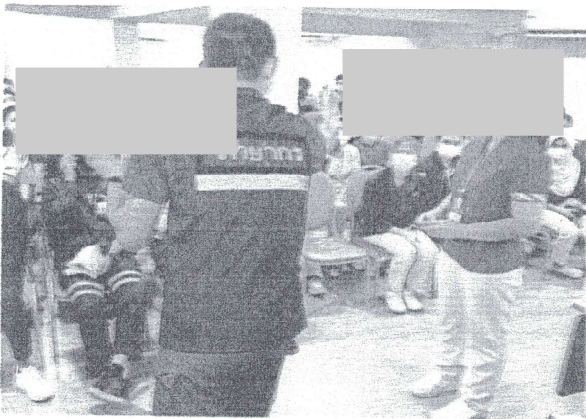
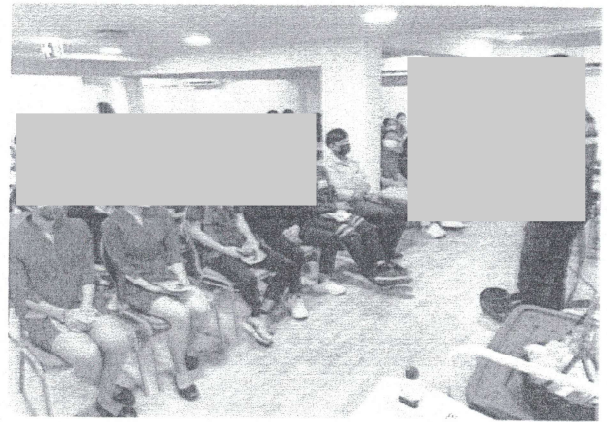
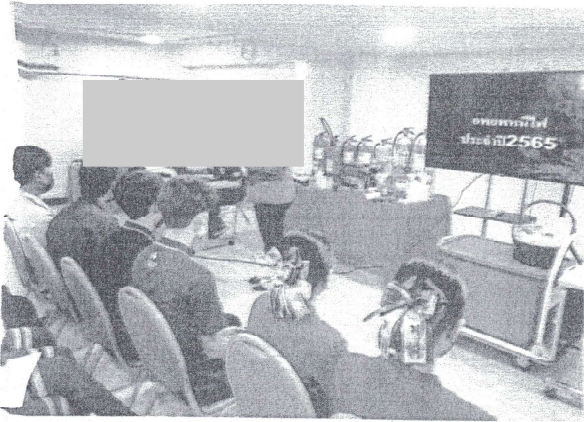
ภาพการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565

หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

บริษัท สิ้นแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ เสรีรักษ์)



ภาพประกอบการฝึกอบรม : การอบรมภาคทฤษฎี หลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



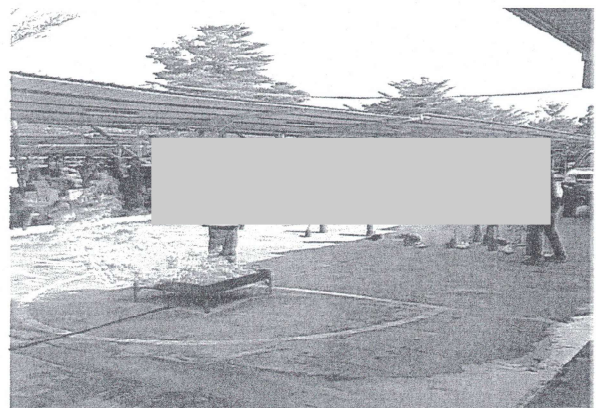
ภาพประกอบการฝึกอบรม : การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565



ภาพประกอบการฝึกอบรม : การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565



ภาพประกอบการฝึกอบรม : การฝึกปฏิบัติภาคสนาม หลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



รายชื่อผู้ร่วมการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565

หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

บริษัท สิ้นแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ เสรีรักษ์)

