

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่รับการขึ้นใบอนุญาต เทศบาลตำบลชะเมา
หมายเลขใบอนุญาต เลขที่ ดพด. ๖ ๔๔๔ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓
หมดอายุ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖
อ้างถึงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ รย ๕๓๖๐๑/๔๑ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑ การรายงานการฝึกอบรม

๑. ข้อมูลสถานประกอบการที่เข้ารับการอบรม
ชื่อสถานประกอบการ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด
ประเภทกิจการ ประเภท กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล
เลขที่ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์นเรศวร ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์ โทรสาร

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๖๐ คน
ผู้หญิง ๕๕ คน ผู้ชาย ๕ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี
๔.๑ ๔.๒
๔.๓ ๔.๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
๕.๑ ๕.๒
๕.๓ ๕.๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม
๗. สถานที่ฝึกภาคทฤษฎี
๗. สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ
ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรอง
ลงชื่อ จ.อ.
ลงชื่อ จ.อ.
ลงชื่อ



ที่ รย ๕๓๖๐๑/๔๑
สำนักงานเทศบาลตำบลชะเมา
๕๕๖ ถนนทางหลวงหมายเลข ๓๖
อำเภอโคกโพธิ์ไชย ราชบุรี ๒๑๔๔๐

เทศบาลตำบลชะเมา ได้รับใบอนุญาตเป็นหน่วยงานการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และฝึกซ้อมดับเพลิง และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จากการแสวงหาความร่วมมือและคุณธรรมจาก ๑๖๖๐๑/๔๑ และ ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. ๖ ๔๔๔ ของรับรอง บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๕ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์นเรศวร ตำบลเนินพระ อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ได้ดำเนินการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ในวันที่ ๑๑-๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟใน วันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยดำเนินการฝึกอบรมภาคทฤษฎีในห้องฝึกอบรมและสนามฝึกภาคปฏิบัติของ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด

เพื่อเป็นหลักฐาน เทศบาลตำบลชะเมาจึงขอรับรองและยืนยันว่า บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด ได้ดำเนินการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจริง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖



นายกเทศมนตรีตำบลชะเมา

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการฝึกอบรม เทศบาลตำบลละหานดู
หมายเลขใบอนุญาต เลขที่..... ร. ๔๔๔ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓
หมดอายุ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖
อ้างถึงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ รย.๕๓๖๐๑/๔๑ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑ การรายงานการฝึกอบรม

๑. ข้อมูลสถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม
ชื่อสถานประกอบการ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด
ประเภทกิจการ ประเภท กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล
เลขที่ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์บรมิตร ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์ โทรสาร

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๕๕ คน
ผู้หญิง ๕๖ คน ผู้ชาย ๓ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี

๔.๑ ๔.๒
๔.๓ ๔.๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

๕.๑ ๕.๒
๕.๓ ๕.๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม นายอมรเทพ เล็กโสง

๗. สถานที่ฝึกภาค อาคารของพระของ

ลงชื่อ จ.อ.

ลงชื่อ

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับ

นายละเอียดช้างต้นจริง

ลงชื่อ จ.อ.

ลงชื่อ

ลงชื่อ

.....

(สถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการฝึกอบรม เทศบาลตำบลละหานดู
หมายเลขใบอนุญาต เลขที่..... ร. ๔๔๔ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓
หมดอายุ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖
อ้างถึงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ รย.๕๓๖๐๑/๔๑ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑ การรายงานการฝึกอบรม

๑. ข้อมูลสถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม
ชื่อสถานประกอบการ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด
ประเภทกิจการ ประเภท กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล
เลขที่ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์บรมิตร ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์ โทรสาร

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม ๑๓ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๖๐ คน
ผู้หญิง ๕๗ คน ผู้ชาย ๓ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี

๔.๑ ๔.๒
๔.๓ ๔.๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

๕.๑ ๕.๒
๕.๓ ๕.๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม นายอมรเทพ เล็กโสง

๗. สถานที่ฝึกภาค อาคารของพระของ

ลงชื่อ จ.อ.

ลงชื่อ

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับ

นายละเอียดช้างต้นจริง

ลงชื่อ จ.อ.

ลงชื่อ

ลงชื่อ

.....

(สถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาตเทศบาลตำบลชะเมา
หมายเลขใบอนุญาตเลขที่ ดพด. ร. ๔๘๘ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓
หมดอายุ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖
อ้างถึงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ รย.๕๓๖๐๑/๔๑ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑ การรายงานการฝึกอบรม

๑. ข้อมูลสถานประกอบการที่เข้ารับการอบรม
ชื่อสถานประกอบการบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด
ประเภทกิจการ ประเภทกิจการด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล
เลขที่ ๔ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์บรมไตร ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์ โทรสาร

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๖๐ คน
ผู้หญิง ๕๕ คน ผู้ชาย ๕ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี
๔.๑ ๔.๒
๔.๓ ๔.๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
๕.๑ ๕.๒
๕.๓ ๕.๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม นายอมรเทพ เล็กโสง
๗. สถานที่ฝึกภาค
ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ
.....

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรอง
ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ
.....

ลงชื่อ

(สถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาตเทศบาลตำบลชะเมา
หมายเลขใบอนุญาตเลขที่ ดพด. ร. ๔๘๘ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓
หมดอายุ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖
อ้างถึงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ รย.๕๓๖๐๑/๔๑ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑ การรายงานการฝึกอบรม

๑. ข้อมูลสถานประกอบการที่เข้ารับการอบรม
ชื่อสถานประกอบการบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด
ประเภทกิจการ ประเภทกิจการด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล
เลขที่ ๔ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์บรมไตร ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์ โทรสาร

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๖๐ คน
ผู้หญิง ๕๕ คน ผู้ชาย ๕ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี
๔.๑ ๔.๒
๔.๓ ๔.๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
๕.๑ ๕.๒
๕.๓ ๕.๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม
๗. สถานที่ฝึกภาค
ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ
.....

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรอง
ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ
.....

ลงชื่อ

(สถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับกรขึ้นใบอนุญาต เกือบวัดต้นสมรขามคู่
หมายเลขใบอนุญาต เลขที่ ๓๗๕ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓
หมดอายุ วันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖
อ้างอิงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ รย.๕๓๖๐๑/๕๑ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑ การรายงานการฝึกอบรม

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่เข้ารับการอบรม
ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพระยอง จำกัด
ประเภทกิจการ ประเภทกิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล
เลขที่ ...๘... หมู่ที่ ...๒... ถนนแสงจันทร์มนตรี ตำบลเป็นพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์ โทรสาร

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๒๐ คน

ผู้หญิง ๕๓ คน

ผู้ชาย ๗ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

๔.๑	๔.๒
๔.๓	๔.๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

๕.๑	
๕.๒	
๕.๓	
๕.๔	

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม นายอมรเทพ เด็กโด่ง

๗. สถานที่ฝึกภาค [REDACTED] มาบตาพุดระยอง จ. [REDACTED] ...

ลงชื่อ จ.อ. ... ลงชื่อ ...

รายงาน วันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๕๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรอง
 uly
 ลงชื่อ จ.อ.

นายละอัยศักดิ์พันธุ์จริง
 uly
 ลงชื่อ

.....

(สถานประกอบกิจการที่ได้รับภาษีเงินได้)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับกรณังเงินใบอนุญาต เขตบวลดัดบเลมระฆาญ
 หมายเลาใบอนุญาต เลขที่ พพด. 3 ๔๔๔ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓
 นมดอญ วันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖
 อ้างถึงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ รย ๕๓๖๐๑/๕๑ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่เข้ารายการกรม
ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด
ประเภทกิจการ ประเภทกิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล
เลขที่๘ หมู่ที่ ๒ ถนนแจ้งวัฒนะมิตร ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์ โทรสาร

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๖๐ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี

๔.๑	๔.๒
๔.๓	๔.๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

๕.๑	๕.๒	๕.๓	๕.๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม นายอรรถพร เกื้อไสง

๗. สถานที่ฝึกภาค [redacted] นายถนอมเทพพรของ. จัก

ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ ...

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับ
ลงชื่อ จ.อ.

นายละเอียดข้างต้นจริง
ลงชื่อ

.....

(สถานประกอบกิจการที่ได้รับภาษียกเว้น)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาตเทศบาลตำบลชะอำ.....
หมายเลขใบอนุญาตเลขที่...ร. ๔๘๘...ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓.....
หมดอายุ...วันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖.....
อ้างถึงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ รย.๕๓๖๐๑/๔๑๑ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑ การรายงานการฝึกอบรม

๑. ข้อมูลสถานประกอบการที่เข้ารับการอบรม
ชื่อสถานประกอบการบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด.....
ประเภทกิจการ ประเภทกิจการด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล.....
เลขที่ ๔ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์บรมไตร ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์โทรสาร.....

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม๑๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖.....

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม๖๐.....คน
ผู้หญิง๕๖.....คน ผู้ชาย๔.....คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี๑
๔.๑ ๔.๒
๔.๓ ๔.๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
๕.๑ ๕.๒
๕.๓ ๕.๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรมนายอมรเทพ เล็กโล่ง.....

๗. สถานที่ฝึกภาค
ลงชื่อ จ.อ.
ลงชื่อ
ลงชื่อ
ลงชื่อ

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรอง
ลงชื่อ จ.อ.
ลงชื่อ
ลงชื่อ

ลงชื่อ

(สถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาตเทศบาลตำบลชะอำ.....
หมายเลขใบอนุญาตเลขที่...ร. ๔๘๘...ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓.....
หมดอายุ...วันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖.....
อ้างถึงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ รย.๕๓๖๐๑/๔๑๑ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑ การรายงานการฝึกอบรม

๑. ข้อมูลสถานประกอบการที่เข้ารับการอบรม
ชื่อสถานประกอบการบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด.....
ประเภทกิจการ ประเภทกิจการด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล.....
เลขที่ ๔ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์บรมไตร ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์โทรสาร.....

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม๑๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖.....

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม๖๐.....คน
ผู้หญิง๕๖.....คน ผู้ชาย๔.....คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี๑
๔.๑ ๔.๒
๔.๓ ๔.๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
๕.๑ ๕.๒
๕.๓ ๕.๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรมนายอมรเทพ เล็กโล่ง.....

๗. สถานที่ฝึกภาค
ลงชื่อ จ.อ.
ลงชื่อ
ลงชื่อ

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรอง
ลงชื่อ จ.อ.
ลงชื่อ
ลงชื่อ

ลงชื่อ

(สถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาตเทศบาลตำบลละหานดู.....
หมายเลขใบอนุญาตเลขที่.....ร. ๔๔๘๘ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓.....
หมดอายุ.....วันที่ ๑๕ กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๖.....
อ้างถึงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ รย.๕๓๖๐๑/๔๑๑ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑ การรายงานการฝึกอบรม

๑. ข้อมูลสถานประกอบการที่เข้ารับการอบรม
ชื่อสถานประกอบการบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพระยง จำกัด.....
ประเภทกิจการประเภท กิจการด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล.....
เลขที่๔ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์ในร่มริศ ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง.....
โทรศัพท์โทรสาร.....

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม๒๐ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖.....

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม๖๐ คน.....
ผู้หญิง๔๕ คน ผู้ชาย๑๕ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี๑๑
๔.๑ ๔.๒
๔.๓ ๔.๔
๔.๕ ๔.๖

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
๕.๑ ๕.๒
๕.๓ ๕.๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรมนายอมรเทพ เค็งไถ่.....

๗. สถานที่ฝึกภาค.....
ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ

รายงานวันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖.....

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับ.....
ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ
มีรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ

(สถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาตเทศบาลตำบลละหานดู.....
หมายเลขใบอนุญาตเลขที่.....ร. ๔๔๘๘ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓.....
หมดอายุ.....วันที่ ๑๕ กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๖.....
อ้างถึงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ รย.๕๓๖๐๑/๔๑๑ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑ การรายงานการฝึกอบรม

๑. ข้อมูลสถานประกอบการที่เข้ารับการอบรม
ชื่อสถานประกอบการบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพระยง จำกัด.....
ประเภทกิจการประเภท กิจการด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล.....
เลขที่๔ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์ในร่มริศ ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง.....
โทรศัพท์โทรสาร.....

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม๒๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖.....

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม๖๐ คน.....
ผู้หญิง๔๕ คน ผู้ชาย๑๕ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี๑๑
๔.๑ ๔.๒
๔.๓ ๔.๔
๔.๕ ๔.๖

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
๕.๑ ๕.๒
๕.๓ ๕.๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม
.....

๗. สถานที่ฝึกภาค.....
ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ

รายงานวันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖.....

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับ.....
ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ
มีรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ

(สถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาตเทศบาลตำบลชะเมา
หมายเลขใบอนุญาตเลขที่.....ร. ๔๘๘ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓
หมดอายุ.....วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖
อ้างถึงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ รย.๕๓๖๐๑/๘๑๑ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑ การรายงานการฝึกอบรม

- ข้อมูลสถานประกอบการที่เข้ารับการอบรม
ชื่อสถานประกอบการบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพระยง จำกัด
ประเภทกิจการประเภท กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล
เลขที่๘ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์บรมิตร ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์โทรสาร
๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม๒๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖
๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม๓๗ คน ผู้ชาย๗ คน
ผู้หญิง๓๐ คน
๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี
๔.๑ ๔.๒
๔.๓ ๔.๔
๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
๕.๑ ๕.๒
๕.๓ ๕.๔
๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม
๗. สถานที่ฝึกภาค
ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรอง
ลงชื่อ จ.อ. ยะเอียดช้างต้นจริง
ลงชื่อ
.....

ลงชื่อ

(สถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาตเทศบาลตำบลชะเมา
หมายเลขใบอนุญาตเลขที่.....ร. ๔๘๘ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓
หมดอายุ.....วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖
อ้างถึงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ รย.๕๓๖๐๑/๘๑๑ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑ การรายงานการฝึกอบรม

- ข้อมูลสถานประกอบการที่เข้ารับการอบรม
ชื่อสถานประกอบการบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพระยง จำกัด
ประเภทกิจการประเภท กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล
เลขที่๘ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์บรมิตร ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์โทรสาร
๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม๒๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖
๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม๒๗ คน หญิง คน ชาย คน
๔. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ คน หญิง คน
๕. ระยะเวลาในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ๓.๕๒ นาที
(เริ่มตั้งแต่สัญญาณอพยพหนีไฟดังขึ้นถึงคนสุดท้ายมาถึงจุดรวมพล)
๖. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมดับเพลิงภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ
๖.๑ ๖.๒
๖.๓ ๖.๔

ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม

๗.๑ ๗.๒
๗.๓ ๗.๔
ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรอง
ลงชื่อ จ.อ. ยะเอียดช้างต้นจริง
ลงชื่อ
.....

ลงชื่อ

(สถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม)



เทศบาลตำบลมะขามคู่

ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพต. ร ๔๘๘

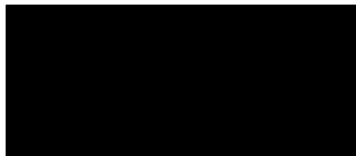
ขอรับรองว่า

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง จำกัด

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖



นายกเทศมนตรีตำบลมะขามคู่



เทศบาลตำบลมะขามคู่

ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ. ร ๔๘๘

ขอรับรองว่า

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง จำกัด

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖



นายกเทศมนตรีตำบลมะขามคู่



ใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ใบอนุญาตเลขที่ ดพด.-ร ๔๘๘

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

อนุญาตให้ เทศบาลตำบลมะขามคู่ ตั้งอยู่เลขที่ ๔๕๖ หมู่ที่ ๗ ถนนทางหลวงหมายเลข ๓๖ ตำบลมะขามคู่ อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง เป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น พ.ศ. ๒๕๕๖ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น จำนวน ๓ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓



สำเนาถูกต้อง

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

จพง.ป้องกันฯ สำนักงานงาน

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

ชื่อ

ตำแหน่ง ตำแหน่งรองผู้อำนวยการงาน



นายกเทศมนตรีตำบลมะขามคู่

ผู้ถือบัตร

ลายมือชื่อ
นายโศภิต เอ

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



พนักงานเทศบาล

เทศบาลตำบลมะขามคู่ จังหวัดระยอง

วันออกบัตร ๑๓ ก.พ. ๒๕๖๓ บัตรหมดอายุ ๑๒ ก.พ. ๒๕๖๗

สำเนาถูกต้อง

จพง.ป้องกันฯ สำนักงานงาน



รายชื่อวิทยากรแบบไทยใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมการแข่งขัน

เทศบาลตำบลชะเมา
ใบอนุญาตเลขที่ ศพด.-ร ๔๔๘

๑.
๒.
๓.

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

สำเนาถูกต้อง

จพง.ป้องกันฯ ชำนาญงาน

ใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

อนุญาตให้ เทศบาลตำบลชะเมา ตั้งอยู่เลขที่ ๔๕๖ หมู่ที่ ๗ ถนนทางหลวงหมายเลข ๓๖ ตำบลชะเมา อำเภอนิคมน้ำจืด จังหวัดระยอง เป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๓ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓



ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

สำเนาถูกต้อง

จพง.ป้องกันฯ ชำนาญงาน

วิทยาลัยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กระทรวงมหาดไทย

ขอเรียนแจ้งให้ทราบถึงข้อเท็จจริง

[REDACTED]

ศึกษาธิการกรรณิการกรมหลัก

วิทยาการการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย การ วันที่ ๑/๒๕๕๖

ระหว่างวันที่ ๑๕ มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๕๖

วิทยาลัยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขตประจวบคีรีขันธ์

ขอให้นำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับไปใช้เป็นหลักในการปฏิบัติงาน
เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน และเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ราชการสืบไป

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๕๖

อธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

สำเนาถูกต้อง

จพง.ป้องกันฯ จำนวนงาน

สำเนาถูกต้อง

จพง.ป้องกันฯ จำนวนงาน

๔๐๑๖

รายชื่อวิทยากรแบบทนายใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เทศบาลตำบลมะขามเตี้ย

ใบอนุญาตเลขที่ [REDACTED]

๑. ๒. ๓.

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

สำเนาถูกต้อง

จพง.ป้องกันฯ จำนวนงาน