

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการฝึกอบรม เทศบาลตำบลละหานดู
 หมายเลขใบอนุญาต เลขที่ ดพด. 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 ๔ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์บรมิตรี ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
 โทรศัพท์

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

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๕๕ คน
 ผู้หญิง ๕๖ คน ผู้ชาย ๓ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี
 ๔.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก ๔.๒ นายสุรศักดิ์ วัชรวิทย์พงษ์
 ๔.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร ๔.๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
 ๕.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก ๕.๒ นายสุรศักดิ์ วัชรวิทย์พงษ์
 ๕.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร ๕.๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม นายอมรเทพ เล็กโสง

๗. สถานที่ฝึกภาค เทศบาลกรุงเทพของ จำกัด

ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับ
 ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ

ลงชื่อ

(สถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการฝึกอบรม เทศบาลตำบลละหานดู
 หมายเลขใบอนุญาต เลขที่ ดพด. 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 ๔ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์บรมิตรี ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
 โทรศัพท์

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

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๖๐ คน
 ผู้หญิง ๕๗ คน ผู้ชาย ๓ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี
 ๔.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก ๔.๒ นายสุรศักดิ์ วัชรวิทย์พงษ์
 ๔.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร ๔.๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
 ๕.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก ๕.๒ นายสุรศักดิ์ วัชรวิทย์พงษ์
 ๕.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร ๕.๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม นายอมรเทพ เล็กโสง

๗. สถานที่ฝึกภาค เทศบาลกรุงเทพของ จำกัด

ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับ
 ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ

ลงชื่อ

(สถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาตเทศบาลตำบลชะเมาผู้
หมายเลขใบอนุญาตเลขที่ ดพด. ร. ๔๔๘ 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. ข้อมูลสถานประกอบการที่ได้รับการเข้ารับการอบรม
ชื่อสถานประกอบการบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพระยง จำกัด
ประเภทกิจการประเภทกิจการด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล
เลขที่๔ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์บรมไตร ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์ โทรสาร

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม๑๔ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม๖๐ คน
ผู้หญิง๕๕ คน ผู้ชาย๕ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี
๔.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก นายสุรศักดิ์ วิจิรทัตพงษ์
๔.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร ๔๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
๕.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก นายสุรศักดิ์ วิจิรทัตพงษ์
๕.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร ๕๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรมนายอมรเทพ เล็กโสง

๗. สถานที่ฝึกภาคทฤษฎีโรงพยาบาลกรุงเทพพระยง จำกัด
ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้า
ลงชื่อ จ.อ.
นายละเอียดข้างต้นจริง
ลงชื่อ

ลงชื่อ

(สถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาตเทศบาลตำบลชะเมาผู้
หมายเลขใบอนุญาตเลขที่ ดพด. ร. ๔๔๘ 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. ข้อมูลสถานประกอบการที่ได้รับการเข้ารับการอบรม
ชื่อสถานประกอบการบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพระยง จำกัด
ประเภทกิจการประเภทกิจการด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล
เลขที่๔ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์บรมไตร ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์ โทรสาร

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม๑๔ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม๖๐ คน
ผู้หญิง๕๕ คน ผู้ชาย๕ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี
๔.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก นายสุรศักดิ์ วิจิรทัตพงษ์
๔.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร ๔๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
๕.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก นายสุรศักดิ์ วิจิรทัตพงษ์
๕.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร ๕๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรมนายอมรเทพ เล็กโสง

๗. สถานที่ฝึกภาคทฤษฎีโรงพยาบาลกรุงเทพพระยง
ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้า
ลงชื่อ จ.อ.
นายละเอียดข้างต้นจริง
ลงชื่อ

ลงชื่อ

(สถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาต เทศบาลตำบลละหานดู
หมายเลขใบอนุญาต เลขที่.....ตพด.....ร.....๔๔๘ 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 โรงพยาบาลกรุงเทพพระยง จำกัด
ประเภทกิจการ ประเภท กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล
เลขที่๘ หมู่ที่ ๒ ถนนแจ้งวัฒนะมิตร ตำบลเป็นพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์ โทรสาร

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๖๐ คน
ผู้หญิง๕๓ คน ผู้ชาย๗ คน
๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี
๔.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก ๔.๒ นายสุรศักดิ์ วิจิรพัฒพงศ์
๔.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร์ ๔.๔
๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
๕.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก ๕.๒ นายสุรศักดิ์ วิจิรพัฒพงศ์
๕.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร์ ๕.๔

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

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับทราบรายละเอียดข้างต้นจริง
ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ

ลงชื่อ

(สถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาต เทศบาลตำบลละหานดู
หมายเลขใบอนุญาต เลขที่.....ตพด.....ร.....๔๔๘ 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 โรงพยาบาลกรุงเทพพระยง จำกัด
ประเภทกิจการ ประเภท กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล
เลขที่๘ หมู่ที่ ๒ ถนนแจ้งวัฒนะมิตร ตำบลเป็นพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์ โทรสาร

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๖๐ คน
ผู้หญิง๕๓ คน ผู้ชาย๗ คน
๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี
๔.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก ๔.๒ นายสุรศักดิ์ วิจิรพัฒพงศ์
๔.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร์ ๔.๔
๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
๕.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก ๕.๒ นายสุรศักดิ์ วิจิรพัฒพงศ์
๕.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร์ ๕.๔

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

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับทราบรายละเอียดข้างต้นจริง
ลงชื่อ จ.อ. ลงชื่อ

ลงชื่อ

(สถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาตเทศบาลตำบลละหานดู
หมายเลขใบอนุญาตเลขที่.ดพด.ร. ๔๔๘.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
ประเภทกิจการประเภท.กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน.กิจกรรม
โรงพยาบาล

เลขที่ ๔ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์นรมิตร ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์โทรสาร

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

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

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี
๔.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก๔๒ นายสุรศักดิ์ วัชรพิทักษ์
๔.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร๔๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
๕.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก๕๒ นายสุรศักดิ์ วัชรพิทักษ์
๕.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร๕๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรมนายอมรเทพ เล็กโกล้ง

๗. สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด
ลงชื่อ จ.อ.ลงชื่อ

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับ
ลงชื่อ จ.อ.ตามรายละเอียดข้างต้นจริง
ลงชื่อ

ลงชื่อ

(สถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาตเทศบาลตำบลละหานดู
หมายเลขใบอนุญาตเลขที่.ดพด.ร. ๔๔๘.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
ประเภทกิจการประเภท.กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน.กิจกรรม
โรงพยาบาล

เลขที่ ๔ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์นรมิตร ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์โทรสาร

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

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

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี
๔.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก๔๒ นายสุรศักดิ์ วัชรพิทักษ์
๔.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร๔๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
๕.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก๕๒ นายสุรศักดิ์ วัชรพิทักษ์
๕.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร๕๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรมนายอมรเทพ เล็กโกล้ง

๗. สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ
ลงชื่อ จ.อ.ลงชื่อ

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับ
ลงชื่อ จ.อ.ตามรายละเอียดข้างต้นจริง
ลงชื่อ

ลงชื่อ

(สถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาตเทศบาลตำบลชะเมา
หมายเลขใบอนุญาตเลขที่.....ร. ๔๔๘ 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 โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด
ประเภทกิจการประเภทกิจการ ประเภทสถานสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล
เลขที่๔ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์ในร่มรือ ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์โทรสาร

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

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม๖๐ คน
ผู้หญิง๔๕ คน ผู้ชาย๑๕ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี
๔.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก๔.๒ นายสุรศักดิ์ วัชรพิทักษ์
๔.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร๔.๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
๕.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก๕.๒ นายสุรศักดิ์ วัชรพิทักษ์
๕.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร๕.๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรมนายอมรเทพ เล็กโกล้ง

๗. สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด
ลงชื่อ จ.อ.ลงชื่อ

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบแบบรายงานละเอียดข้างต้นจริง
ลงชื่อ จ.อ.ลงชื่อ

ลงชื่อ

(สถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาตเทศบาลตำบลชะเมา
หมายเลขใบอนุญาตเลขที่.....ร. ๔๔๘ 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 โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด
ประเภทกิจการประเภทกิจการ ประเภทสถานสงเคราะห์ โดยให้บริการด้าน กิจกรรม
โรงพยาบาล
เลขที่๔ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์ในร่มรือ ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
โทรศัพท์โทรสาร

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

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม๖๐ คน
ผู้หญิง๔๕ คน ผู้ชาย๑๕ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี
๔.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก๔.๒ นายสุรศักดิ์ วัชรพิทักษ์
๔.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร๔.๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ
๕.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก๕.๒ นายสุรศักดิ์ วัชรพิทักษ์
๕.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร๕.๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรมนายอมรเทพ เล็กโกล้ง

๗. สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด
ลงชื่อ จ.อ.ลงชื่อ

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบแบบรายงานละเอียดข้างต้นจริง
ลงชื่อ จ.อ.ลงชื่อ

ลงชื่อ

(สถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับทราบแจ้งในใบอนุญาต เทศบาลตำบลละม้าย
 หมายเลขใบอนุญาต เลขที่ ดพด. 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

๑. ข้อมูลสถานประกอบการที่เข้ารับการอบรม
 ชื่อสถานประกอบการ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด
 ประเภทกิจการ ประเภทกิจการด้านสุขภาพและงานสิ่งแวดล้อมโดยให้บริการด้าน กิจกรรม
 โรงพยาบาล

เลขที่ ๘ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์บรมิตร ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
 โทรศัพท์ โทรสาร

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๓๗ คน

ผู้หญิง ๓๑ คน ผู้ชาย ๗ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี

๔.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก ๔๒ นายสุรศักดิ์ วัชรพิทยพงศ์

๔.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร ๔๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

๕.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก ๕๒ นายสุรศักดิ์ วัชรพิทยพงศ์

๕.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร ๕๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม นายอมรเทพ เล็กโกล้ง

๗. สถานที่ฝึกภาคทฤษฎี โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด

ลงชื่อ จ.อ.

ลงชื่อ

รายงาน วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการฝึกอบรมตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ จ.อ.

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(สถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม)

รายงานผลการฝึกอบรมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับทราบแจ้งในใบอนุญาต เทศบาลตำบลละม้าย
 หมายเลขใบอนุญาต เลขที่ ดพด. 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

๑. ข้อมูลสถานประกอบการที่เข้ารับการอบรม
 ชื่อสถานประกอบการ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด
 ประเภทกิจการ ประเภทกิจการด้านสุขภาพและงานสิ่งแวดล้อมโดยให้บริการด้าน กิจกรรม
 โรงพยาบาล

เลขที่ ๘ หมู่ที่ ๒ ถนนแสงจันทร์บรมิตร ตำบลเนินพระ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
 โทรศัพท์ โทรสาร

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๒๗ คน

ผู้หญิง ๓๑ คน ผู้ชาย ๗ คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคทฤษฎี

๔.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก ๔๒ นายสุรศักดิ์ วัชรพิทยพงศ์

๔.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร ๔๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

๕.๑ จ.อ.อาทิตย์ พลอยเล็ก ๕๒ นายสุรศักดิ์ วัชรพิทยพงศ์

๕.๓ นายยุทธภูมิ ผลสุตร ๕๔

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม นายอมรเทพ เล็กโกล้ง

๗. สถานที่ฝึกภาคทฤษฎี โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด

ลงชื่อ จ.อ.

ลงชื่อ

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการฝึกอบรมตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ จ.อ.

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

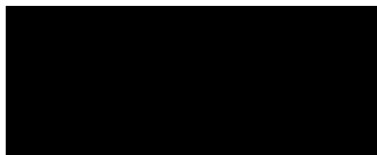
ขอรับรองว่า

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

ภาคผนวก ฉ3-9



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



ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

สำเนาถูกต้อง

จ.อ.

จงง.ป้องกันฯ สำนักงานงาน

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

ชื่อ [Redacted]

ตำแหน่ง ตำแหน่งป้องกันฯ สำนักงานงาน

[Redacted]

นายกเทศมนตรีตำบลมะขามคู่

ผู้ถือบัตร

ลายมือชื่อ

นายโศภิต เอ

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



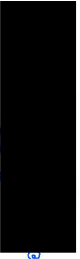
พนักงานเทศบาล

เลขที่ ๑/๒๕๖๓

เทศบาลตำบลมะขามคู่ จังหวัดระยอง

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

สำเนาถูกต้อง



จ.อ.

จงง.ป้องกันฯ สำนักงานงาน



รายชื่อวิทยากรแบบท้ายใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมการดับเพลิงขั้นต้น

เทศบาลตำบลชะเมา
ใบอนุญาตเลขที่ ตพผ.-ร ๔๔๘

๑. จำเริญ
๒. นาย
๓. นาย

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

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

สำเนาถูกต้อง

จ.อ.

จพง.ป้องกันฯ สำนักงาน

ใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ตพผ.-ร ๔๔๘

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

จ.อ.

สำเนาถูกต้อง



จพง.ป้องกันฯ สำนักงาน

วิทยาลัยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กระทรวงมหาดไทย

ขอเรียนแจ้งให้ทราบถึงข้อเท็จจริง

ตามที่ขอทราบผล
การพิจารณาเรื่อง

วิทยาการการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ประจำปี ๑/๒๕๕๖

ระหว่างวันที่ ๑๕ มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๕๖

วิทยาลัยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขตประจวบคีรีขันธ์

ขอให้นำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับ ไปใช้เป็นหลักในการปฏิบัติงาน
เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน และเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ราชการสืบไป

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๕๖

(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)
อธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

สำเนาถูกต้อง

จ.

จ. พง. ป้องกันฯ จำนวนงาน

สำเนาถูกต้อง

จ.อ.

อาทิตย์ พลอ.อ.ก
จ. พง. ป้องกันฯ จำนวนงาน

๔๐๐๖

รายชื่อวิทยากรแบบทัวไปอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เทศบาลตำบลชะอำ

ใบอนุญาตเลขที่ ตพ.ผ.-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

ผู้อำนวยการกองควบคุมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

สำเนาถูกต้อง

จ.

จ. พง. ป้องกันฯ จำนวนงาน