

**5.19 การซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2567
และการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉินน้ำมันรั่วไหลลงทะเล**



บริษัท เอ็นเอฟซีที จำกัด
NFCT Co., Ltd.

เลขที่ 88 อาคาร เอสซี กรุ๊ป ชั้น 3 ถนนเดอะพาร์คแลนด์ แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
No. 88 SC Group Building, 3rd Floor, The Park Land Rd., Bangna Nuea, Bangna, Bangkok 10260
Tel. +66 2 348 0580 Fax : +66 2 348 0579

ทะเบียนเลขที่ 0105561131442
Registration No. 0105561131442

NFCT007/2567

วันที่ 12 เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ขอส่งรายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและซ้อมแผนอพยพหนีไฟ ประจำปี 2567

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดระยอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือรับรองพร้อมรายชื่อพนักงานที่ผ่านการอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและซ้อมแผนอพยพหนีไฟ ประจำปี 2567

ตามที่ประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการ เพื่อความปลอดภัยในการทำงานสำหรับลูกจ้าง ฉบับลงวันที่ 21 พฤศจิกายน 2534 ข้อ 19 (3) กำหนดให้สถานประกอบการต้องจัดให้ลูกจ้างได้รับการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น จากหน่วยงานที่ทางราชการกำหนดหรือยอมรับไม่น้อยกว่าร้อยละสี่สิบของจำนวนลูกจ้างในแต่ละหน่วยงานของสถานประกอบการ นั้น

บริษัท เอ็นเอฟซีที จำกัด ดำเนินการการฝึกซ้อมดับเพลิงและซ้อมแผนอพยพหนีไฟ ประจำปี 2567 จำนวน 14 คน เมื่อวันที่ 16 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2567 โดยมี บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด (หน่วยงานที่จัดอบรม) เป็นผู้ฝึกอบรมให้

ดังนั้น บริษัทฯ ขอส่งสำเนาหลักฐานการฝึกซ้อมดับเพลิงและซ้อมแผนอพยพหนีไฟ ประจำปี 2567 จาก บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด (หน่วยงานที่จัดอบรม) พร้อมสำเนารายชื่อพนักงานที่ได้รับรองว่าผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรแนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

จ

แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

1. ข้อมูลสถานประกอบการ

- 1.1 ชื่อสถานประกอบการ **บริษัท เอ็นเอฟซีที จำกัด**
ประเภทกิจการ **คลังน้ำมันเชื้อเพลิง (รับ-ส่งน้ำมันเชื้อเพลิงทางรถบรรทุกน้ำมัน), รับ-ส่งน้ำมันเชื้อเพลิงทางเรือบรรทุกน้ำมันผ่านท่าเรือ NFC และขนส่งน้ำมันเชื้อเพลิงผ่านระบบท่อส่งน้ำมัน**
เลขที่ **2/1 ถนน ไอ - สอง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง**
รหัสไปรษณีย์ **21150 โทรศัพท์ 038 – 683644**
- 1.2 จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวม **20** คน
- 1.3 ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบการ
- ☒ เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่รวมกัน
ระบุชื่ออาคาร/สถานที่ **บริษัท เอ็นเอฟซีที จำกัด**
 - ☐ เป็นสถานประกอบการเดี่ยว (ข้ามไปตอบข้อ 2)
- 1.4 กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่รวมกัน
- ☒ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้นทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน
 - ☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้นไม่ได้ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

2. รายงานผลการดำเนินการ

- 2.1 วัน/เดือน/ปี ที่ทำการฝึกซ้อม **วันที่ 16 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2567**
- 2.2 มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ(วัน/เดือน/ปี) **วันที่ 29 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2567**
- 2.3 จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการซ้อม จำนวน **16** คน
- 2.4 ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
- ☐ ไม่ดี ☐ พอใช้ ☐ ดี ☒ ดีมาก

3. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

- ☐ ได้รับความเห็นชอบแผนและรายละเอียดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจากอธิบดีหรือ ผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายตามหนังสือ เลขที่.....ลงวันที่ โดยได้แนบเอกสารให้ความเห็นชอบมาด้วยแล้ว
- ☒ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดำเนินการฝึกซ้อมให้ คือ **บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด เลขที่ใบอนุญาต 0102-03-2566-0041 โดยได้แนบสำเนาใบอนุญาตและหนังสือ**



บริษัท เอ็นเอฟซี จำกัด (มหาชน) และ บริษัท เอ็นเอฟซีที จำกัด
รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและซ้อมแผนอพยพหนีไฟ
ประจำปี 2567

วันที่ 16 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2567

บริษัท เอ็นเอฟซี จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 2 ถนนไอ-สอง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง

บริษัท เอ็นเอฟซีที จำกัด
เลขที่ 2/1 ถนนไอ-สอง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง

จัดทำโดย แผนกสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

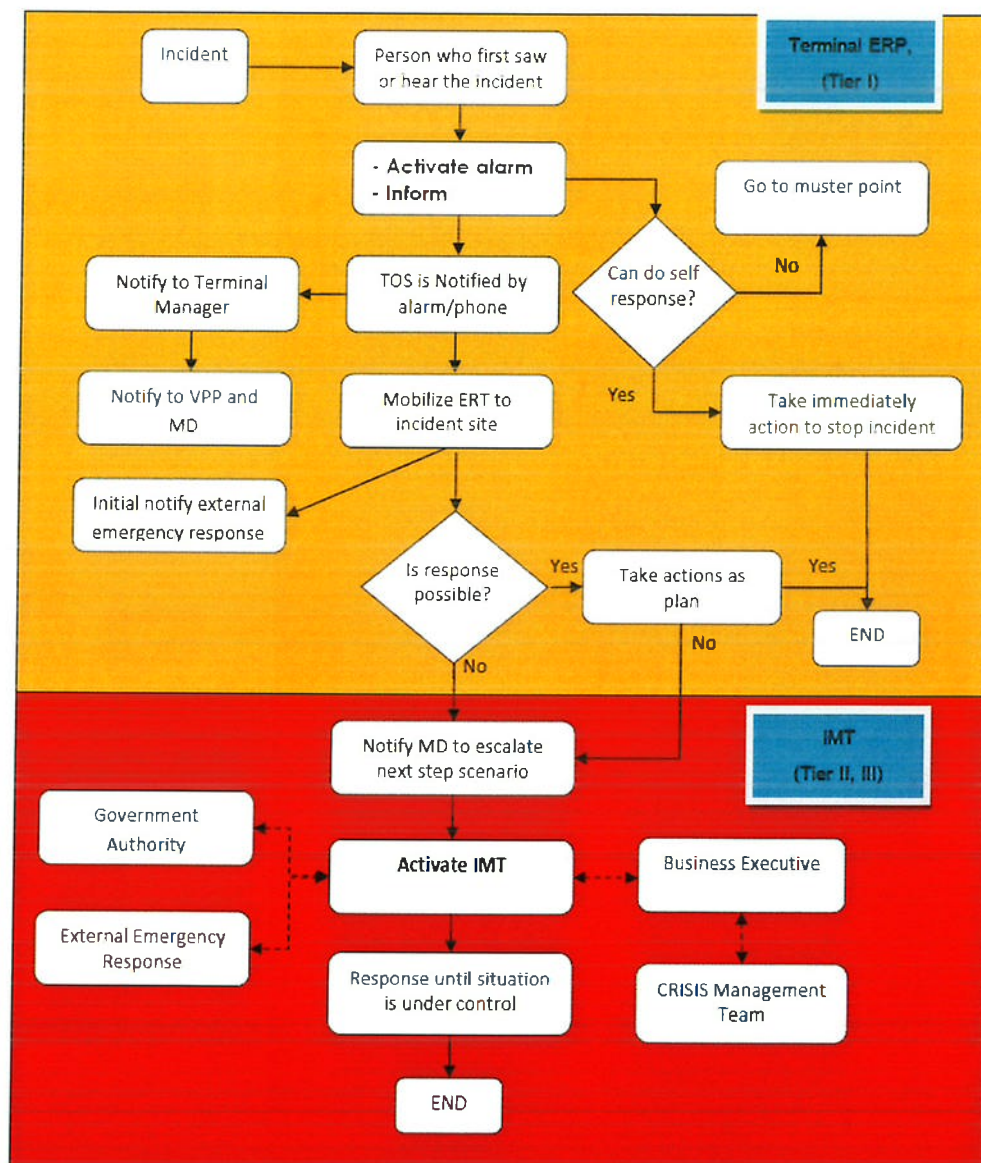
ผู้จัดทำ นางสาวทิพสินี ศิริโชติ

วันที่ 16 พฤษภาคม 2567

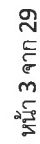
1. วัตถุประสงค์

- 1.1) เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน กรณีเกิดเพลิงไหม้บริเวณพื้นที่ของ NFC และ NFCT ของทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของบริษัท
- 1.2) ทดสอบการติดต่อประสานงานเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
- 1.3) ฝึกซ้อมการใช้อุปกรณ์ตอบโต้เหตุฉุกเฉิน และ กรณีเกิดเพลิงไหม้

2. แผนผังขั้นตอนการตอบโต้เหตุฉุกเฉิน



3.1 แผนผังโครงสร้างที่มอบได้ภาวะฉุกเฉิน



4. สถานการณ์จำลองเหตุฉุกเฉิน

4.1 ถ้าดับเหตุการณื



สถานการณ์จำลอง สถานการณ์จำลองแผนดับเพลิงและอพยพหนีไฟประจำปี 2567
กรณี เกิดไฟไหม้บริเวณอาคารโกดัง U4800 (NFC) และถึงกับน้ำมัน TK-101 ในพื้นที่คลังน้ำมัน NFCT (ระดับ 2)
วันพฤหัสบดี ที่ 16 พฤษภาคม 2567 เวลา 13.00 – 15:30 น.

ลำดับ	เวลา	เหตุการณ์	ผู้รับผิดชอบ	การปฏิบัติ
1	13.15	บริเวณพื้นที่อาคาร WH และโกดังเก็บสินค้า (U4800) ขณะที่มีพนักงานซ่อมบำรุง กำลังทำงานอยู่บริเวณอาคาร WH พบกลุ่มควันและกลิ่นไหม้ จึงไปตรวจสอบพบไฟไหม้กองวัสดุในอาคารโกดัง พนักงานที่เห็นเหตุการณ์ไฟไหม้ ร้องตะโกน -ไฟไหม้ ไฟไหม้ ไฟไหม้ 3 ครั้ง ไล่คนอื่นๆในพื้นที่ทราบ และขอความช่วยเหลือจากพนักงาน		- พนักงานซ่อมบำรุง เจอเหตุการณ์ไฟไหม้ ตะโกนบอก -ไฟไหม้ ไฟไหม้ ไฟไหม้ 3 ครั้ง ไล่คนอื่นๆในพื้นที่ทราบ
2	13.20	บริเวณกองวัสดุในอาคารโกดัง 1. พนักงานซ่อมบำรุงที่ทำงานอยู่บริเวณ MN-Shop นำถังดับเพลิงเคมีแห้งจากบริเวณ MN-Shop จำนวน 2 ถัง ไปดับดับเพลิง 2. ไม่สามารถดับไฟได้และไฟเริ่มลุกลามไปติดกองวัสดุที่อยู่ข้างเคียงเพิ่มมากขึ้น จนไม่สามารถควบคุมด้วยถังดับเพลิง จึงร้องบอกพนักงาน 3. ขณะร้องบอกพนักงาน พนักงานละดับเพลิงหลักได้รับบาดเจ็บเข้าพัก และสวิตช์ระบบดับเพลิง	คุณพงษ์ศักดิ์ แสนเหวี่ยง คุณอารีระ เครือทิม (MN)	- คุณพงษ์ศักดิ์ แสนเหวี่ยง และคุณอารีระ เครือทิม ได้รับเสียงร้องของ นำถังดับเพลิงเคมีแห้ง จำนวน 2 ถัง ไปดับไฟ ณ ที่เกิดเหตุไฟไหม้ - ไม่สามารถดับไฟด้วยถังดับเพลิงมือถือได้ จึงร้องบอกพนักงานจากจุดเกิดเหตุ - คุณอารีระ เครือทิม สะดุดล้มได้รับบาดเจ็บเข้าพักหลัก และสวิตช์ระบบดับเพลิง
3	13.23	สถานการณ์ต่อเนื่อง	คุณพงษ์ศักดิ์ แสนเหวี่ยง คุณสุชาติ ทองภาพ (OC)	คุณพงษ์ศักดิ์ แสนเหวี่ยง รับออกมาแจ้งเหตุการณ์กับคุณสุชาติ ทองภาพ หัวหน้าแผนกซ่อมบำรุง (OC) ว่าเกิดไฟไหม้โกดัง และไม่สามารถควบคุมเพลิงด้วยถังดับเพลิงและไฟลุกลามเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ

ลำดับ	เวลา	เหตุการณ์	ผู้รับผิดชอบ	การปฏิบัติ
4	13.25	สถานการณ์ต่อเนื่อง คุณสุชาติ ในฐานะ On scene commander	คุณสุชาติ ทองภาพ (OC)	คุณสุชาติ (OC) โทรศัพท์แจ้งเหตุการณ์ให้ ผอ.โรงงาน (ในฐานะผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน-EM) ทราบดังนี้ 1) "เกิดเหตุไหมไหมที่อาคารโกดัง L4800 บริเวณออฟฟิศ WH ไม่สามารถดับได้ด้วยถังดับเพลิง และมีโอกาสลุกลามเข้าใกล้กับมีดพลาสติกของ PTT-GCL 2) ที่ทางของพนักงานที่ติดตัวดับเพลิงดับไม่ทันต้องวิ่งออกเฉียงหนีควันควันจะไปทางออฟฟิศ GCL และบริษัท BST, BEE 3) มีพนักงานได้รับบาดเจ็บในพื้นที่ 1 คน
5	13.30	ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน (EM) ได้ระดมรถดับเพลิง ระดับ 1 และส่งอพยพพนักงาน ลูกค้า GCL และผู้รับเหมา ทุกคนที่อยู่ในพื้นที่ NFC ให้ไปรวมตัวที่จุดรวมพล	คุณภาณุพงศ์ เสรีศิริ	1) ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน (EM) ประกาศการอพยพฉุกเฉินระดับ 1 โดยพิมพ์ข้อความส่งไลน์กลุ่ม Keyman Rayong ว่า "ขณะนี้เกิดเหตุไหมไหมที่อาคารโกดัง L4800 เพลิงกำลังลุกลามยังไม่สามารถควบคุมได้ จึงประกาศภาวะฉุกเฉิน ระดับ 1 ขอให้ทีมดับเพลิงได้หยุดฉุกเฉินในรายงานตัวที่บริเวณหน้าอาคาร Safety gate" - ส่วนพนักงานที่ไม่เกี่ยวข้องขอให้อพยพไปที่จุดรวมพลที่ใกล้ที่สุด" 2) พนักงานประจำพื้นที่ พนักงานฉุกเฉินแจ้งเหตุฉุกเฉินที่ตั้งอยู่ MN-Shop, หน้าออฟฟิศแอมโมเนีย (โดยพนักงาน 5 วินาที กลับกับปล่อยมือจำนวน 5 รอบ)
6	13.30	1. ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน (EM) สั่งตั้งศูนย์บัญชาการเหตุฉุกเฉินที่บริเวณหน้าอาคาร Safety gate 2. EM เรียกทีมดับเพลิงเหตุฉุกเฉิน มารายงานตัวที่ศูนย์บัญชาการเหตุฉุกเฉิน 3. EM รายงานเหตุการณ์ให้ผู้บริหารทราบทางโทรศัพท์ 4. ทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉิน มารายงานตัวที่ศูนย์บัญชาการ	คุณภาณุพงศ์ เสรีศิริ คุณพิศนีย์ คุณศรา คุณธนวัฒน์ คุณพรชัย คุณเด่นพงษ์ คุณวรวิญญา คุณอัมภา คุณนคร	1) ทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉิน มารายงานตัวที่ศูนย์บัญชาการเหตุฉุกเฉิน 2) EM สั่งการทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉิน ให้ปฏิบัติการตามหน้าที่ของแต่ละทีมตามที่กำหนดในแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ดังนี้ - OC: คุณสุชาติ ทองภาพ จัดเตรียมถังดับเพลิง (Fire Fighting) เข้าระงับเหตุ - ทีมตัดแยกระบบ (Isolation Control) คุณธนวัฒน์ คุณเด่นพงษ์ คุณพรชัย เข้าตัดแยกระบบไฟฟ้าบริเวณจุดเกิดเหตุ โดยรับคำสั่งจาก OC - ทีมปฐมพยาบาล (First Aid) คุณพิศนีย์ คุณอัมภา และสมชิตทิพย์ เตรียมอุปกรณ์เข้าช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ โดยรับคำสั่งจาก OC

ลำดับ	เวลา	เหตุการณ์	ผู้รับผิดชอบ	การปฏิบัติ
		5. EM สิ่งการรับตอบโต้เหตุฉุกเฉิน ให้ปฏิบัติตามแผนหน้าที่ของและทีมตามที่กำหนดในแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	คุณพีรวิทย์ คุณณเกียรติ คุณณัฐพล คุณสุวัฒน์ คุณณัฏฐ์ คุณอัครชัย	<ul style="list-style-type: none"> - ทีมอพยพ (Evacuation) คุณณัฐพล คุณสุวัฒน์ อพยพพนักงาน ผู้รับเหมา และ visitor ที่อยู่ในพื้นที่ ไปที่จุดรวมพล แล้วตรวจนับจำนวน - ทีมประสานงาน (Mutual Aid) คุณวรัญญา คุณณัฏฐา แจ้งศูนย์ EMCC-สพท บริษัท ลูกค้า บ.ช่างเขียนทราบเหตุการณ์ และแจ้งทีมดับเพลิงเทศบาลมาตามจุดเพื่อเตรียมพร้อมกรณีต้องการกำลังสนับสนุน - ทีมสนับสนุน (Support) คุณนคร คุณพีรวิทย์ คุณนฤกษ์ เตรียมกำลังพลเสริม - ทีมรวม และจราจร (Security) คุณอัครชัย ให้ รบ.ปิดการจราจรและประตูบริษัท ห้ามรถหรือบุคคลผ่านเข้า-ออก และเตรียมรถที่อยู่ในพื้นที่ให้จอดชิดไหล่ทางแล้วสับกุญแจตัวไว้
7	13.30	ทีมดับเพลิงเข้าพื้นที่ เพื่อดับไฟ	คุณณัฐพล คุณอุษณพร, คุณฤชดา	ทีมเผชิญเพลิง (Fire Fighting) พร้อมอุปกรณ์ถึงพื้นที่และรายงานตัวกับ OC เพื่อรับทราบข้อมูลและคำสั่งขั้นต้นดับเพลิง โดยต่อสายฉีดดับต้นเพลิงจากหัวจ่ายดับเพลิง HD-01 สังเกตน้ำดับเพลิง / เร่งน้ำดับเพลิง / ปิดน้ำดับเพลิง
8	13.30	ทีมตัดแยกพลังงาน ดัดกระแสไฟฟ้าในพื้นที่ใหม่ก่อนฉีดน้ำดับเพลิง	คุณณัฐพล, คุณพรชัย	ทีมตัดแยกระบบ (Isolation Control) เตรียมอุปกรณ์แล้วไปรายงานตัวกับ OC ณ จุดเกิดเหตุเพื่อรับคำสั่ง ให้ปิดกระแสไฟฟ้าที่จ่ายเข้าพื้นที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ ก่อนการณดับเพลิง
9	13.30	ทีมช่วยเหลือและปฐมพยาบาล เข้าพื้นที่ค้นหาและช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ	คุณกฤษณ์ / คุณนิศรา และสมนึก	ทีมช่วยเหลือและปฐมพยาบาล เข้ารายงานตัวกับ OC เพื่อรับทราบข้อมูล และนำแปลเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บออกจากจุดเกิดเหตุไปยังบริเวณปลอดภัย เพื่อทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแล้วรายงานอาการผู้บาดเจ็บให้ EM ทราบ
10	13.30	พนักงาน ผู้รับเหมา และ visitor ที่อยู่ในพื้นที่อพยพไปจุดรวมพล	คุณณัฐพล ผู้นำอพยพแต่ละพื้นที่	<p>ผู้นำอพยพ จัดเตรียมรายชื่อพนักงาน ผู้รับเหมา และ visitor ที่อยู่ในพื้นที่ และนำอพยพพนักงาน ลูกค้า ผู้รับเหมาทุกคนในพื้นที่ต่างๆ ไปให้จุดรวมพลตามเส้นทางหนีไฟ ภายใน 5 นาที และตรวจนับจำนวนพนักงาน ณ จุดรวมพล</p> <ul style="list-style-type: none"> - จุดรวมพลด้านทิศตะวันออก: พนักงาน NFC ช่อม่วง-สไตร์ - จุดรวมพลด้านทิศตะวันตก: พนักงาน PFT-GCI

ลำดับ	เวลา	เหตุการณ์	ผู้รับผิดชอบ	การปฏิบัติ
				<ul style="list-style-type: none"> จุดรวมพลด้านหน้าออฟฟิศ DCS แอมโมเนีย: พนักงาน/ผู้รับเหมาในพื้นที่ลานโพลีเอสเตอร์ จุดรวมพลลานจากรถ NFCT: พนักงานในตึก DM และใน NFCT แล้วรายงานจำนวนพนักงานให้ EM ทราบ
11	13.30	รบก. ปิดประตู ห้ามรถหรือบุคคลผ่านเข้า-ออก ในช่วงเกิดเหตุ และเคลียร์รถที่ยังอยู่ในพื้นที่ออกจากเส้นทาง	คู่ออร์ซิชต์	คู่ออร์ซิชต์ วิทยุสื่อสาร รบก. ให้ปิดประตูทางเข้าโรงงาน NFCT-G1, G2 ห้ามรถหรือบุคคลผ่านเข้า-ออก ในช่วงเกิดเหตุ และเคลียร์รถที่ยังอยู่ในพื้นที่ให้ออกชิดไหล่ทางและเลี้ยวรถอย่างช้าๆ และคอยอำนวยความสะดวกให้รถฉุกเฉินในช่วงเกิดเหตุ
12	13.30	แจ้งเหตุไปศูนย์ EMCC และบริษัทข้างเคียงแจ้งให้ทราบเหตุการณ์ และแจ้งทีมดับเพลิงเทศบาลฯ เพื่อเตรียมความพร้อม	คุณวรัญญา	ทีมประสานงาน (MC) โทร แจ้ง <ul style="list-style-type: none"> ศูนย์ EMCC ตามแบบฟอร์มที่กำหนด แจ้งบริษัทข้างเคียงได้แก่ JBE, BST, PTT-GC 4, TCT, MIT, Albel, NFCT, NS-Siam United Steel, Thai-Scandic Steel ทราบตามรายชื่อที่กำหนดในหมายเลขโทรที่ที่ติดคอรถฉุกเฉิน ว่า “จากบริษัท NFCT และ NFCT แจ้งขอรับแจ้งเหตุฉุกเฉินของ บริษัท ไฟฟ้าใหม่ ขณะนี้อยู่ระหว่างควบคุมเพลิงโดยทีมฉุกเฉินของบริษัท” แจ้งทีมดับเพลิงเทศบาลฯ (นับเป็นการซ้อม) เกิดเหตุไฟฟ้าไหม้ที่ห้องวัสดุ และถังน้ำมัน ในบริษัท NFCT และ NFCT ขณะนี้อยู่ระหว่างควบคุมเพลิงโดยทีมฉุกเฉินของบริษัท ขอให้เตรียมพร้อม กรณีต้องการทีมดับเพลิงสนับสนุน”
13	13.40	ทีมดับเพลิง NFCT ยึดดับเพลิงต่อเนื่อง 10 นาที จนสามารถดับไฟได้	คุณสุชาติ	<ul style="list-style-type: none"> OC แจ้ง EM ว่าสามารถดับไฟได้แล้ว EM รับทราบและสั่งการให้ OC Engineer และ Safety ตรวจสอบพื้นที่
15	13.40	ตรวจสอบพื้นที่ที่ดับเพลิงดับแล้ว	EM, OC, Engineer, Safety	EM ร่วมกับ OC Engineer และ Safety ร่วมตรวจสอบพื้นที่บริเวณจุดเกิดเหตุและประเมินสภาพความปลอดภัยของพื้นที่ พบว่าอาคารและอุปกรณ์หลักไม่ได้รับความเสียหายจากเหตุไฟไหม้

ลำดับ	เวลา	เหตุการณ์	ผู้รับผิดชอบ	การปฏิบัติ
16	13.45	ประกาศยกเลิกภาวะฉุกเฉิน (ของโรงสี NFC)		EM ประกาศยกเลิกภาวะฉุกเฉิน โดยพิมพ์ข้อความส่งในไลน์กลุ่ม Keyman Rayong ว่า "เหตุการณ์ไฟไหม้ที่อาคารโกดัง สามารถดับไฟได้แล้ว เหตุการณ์เข้าสู่ภาวะปกติ จึงประกาศยกเลิกภาวะฉุกเฉิน"
17	13.45	ทีมประสานงาน (MC) โทรแจ้งศูนย์ EMCC และบริษัท JBE, BST, PTT-GC 4, TCT, MIT, Abtel, NFC, NS-Siam United Steel, Thai-Scandic Steel ทราบตามรายชื่อที่กำหนด	ศูนย์วิทยุ	(ไม่ต้องโทรแจ้งจึงรีบดำเนินการ) ทีมประสานงาน (MC) โทรแจ้งศูนย์ EMCC และบริษัทข้างเคียง JBE, BST, PTT-GC 4, TCT, MIT, Abtel, NFC, NS-Siam United Steel, Thai-Scandic Steel ทราบตามรายชื่อที่กำหนด ในนามเลขาธิการที่ติดต่อกรณีฉุกเฉิน ว่าสามารถดับเพลิงได้แล้ว
18	13.55	ต่อมาเกิดเหตุเพลิงไหม้ที่ถังน้ำมันใน NFCT ขณะทำการวัดระดับน้ำมัน GB-2 จากถัง TK-101 เพื่อตรวจสอบความเที่ยงตรงของ ATG ได้เกิด Electro Static ลงไปถึง TK-101 ทำให้ถังน้ำมันในถังลุกติดไฟ ผู้ปฏิบัติงานรีบอพยพออกจากเกิดเหตุ และทำการเปิดสัญญาณเพลิงไหม้	- เชมพันธ์ พูนเหลือ - ณัฐพงษ์ จันทราช - ศุภชัย อินดี - จิราพร ศิริทรัพย์	Boardman ทราบเห็นเหตุการณ์จากกล้อง CCTV ประเมินเหตุการณ์ว่าไม่สามารถดับเพลิงด้วย ผู้ปฏิบัติงานได้แจ้งวิทยุแจ้งให้ Supervisor ทราบ
19	13.55	Supervisor รับแจ้งเหตุเพลิงไหม้	- เกษมสันต์ ฐูปแก้ว - เชมพันธ์ พูนเหลือ - ณัฐพงษ์ จันทราช	- Supervisor สอบถามรายละเอียดเหตุการณ์ แล้วแจ้งให้ ประกาศเหตุการณ์ทำงานในพื้นที่ ครั้งนี้ทันทีหมด - Supervisor วิทยุแจ้งเหตุพร้อมรายละเอียดให้ Terminal Manager รับทราบ
20	13.58	ประกาศยกเลิกภาวะฉุกเฉินระดับ 1 จัดตั้งศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉิน	- ธนาสิริ กิตติสุขแก้ว - เกษมสันต์ ฐูปแก้ว - เชมพันธ์ พูนเหลือ	- Terminal Manager ในฐานะ Initial Incident Commander (IC) รับทราบเหตุการณ์ และโทรศัพท์ แจ้งผู้บริหารให้รับทราบเหตุการณ์และสถานการณ์ - IC ประกาศยกเลิกภาวะฉุกเฉินระดับ 1 และสั่งให้ Supervisor จัดตั้งศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ที่ ห้อง CCR และให้ทีมฉุกเฉินมารายงานตัวศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ - Boardman ประกาศเสียงตามสายแจ้งเหตุการณ์ฉุกเฉิน ให้ทีมคอยสังเกตการณ์เข้ารายงาน ตัวพร้อมกันที่ห้อง CCR ส่วนพนักงานที่ไม่เกี่ยวข้องอพยพออกจากพื้นที่ไปจุดรวมพล

ลำดับ	เวลา	เหตุการณ์	ผู้รับผิดชอบ	การปฏิบัติ
21	14.05	ทีมควบคุมได้หยุดฉุกเฉินเข้ารายงานตัวพร้อมกันที่ศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ <ul style="list-style-type: none"> OC: Shift Supervisor และทีมหญิงเพลิง (Fire Fighting) ทีมปฐมพยาบาล (First Aid) (คุณกิตติคุณ คุณนิศรา) ทีมตัดแยกระบบ (Isolation Control) (คุณธนวัฒน์ คุณเด่นพงษ์ คุณพรชัย) ทีมประสานงาน (Mutual Aid) (คุณวรัญญา คุณเอมิกา) ทีมสนับสนุน (Support) (คุณนศพร คุณพัชร์วิชัย) ทีมอพยพ (Evacuation) (คุณณัฐพล คุณสุวัฒน์ คุณเมณีนรีรัตน์) ทีมรักษาและจราจร (Security) (คุณอัครชัย) 	<ul style="list-style-type: none"> - เกษมสันต์ อุบแก้ว - เฉมพัฒน์ หุนเหลือ - ปฏิภากร พรหมณีย์ - ณัฐวรรณ แสงทอง - ณัฐพงษ์ จันทราช - กัญญาณัฐ สายเทียน - ร.ภ. 	<ul style="list-style-type: none"> - IC สั่งการให้ทีมควบคุมได้หยุดฉุกเฉิน ปฏิบัติตามแผนฉุกเฉินเพลิงไหม้ ดังนี้ - ให้ Supervisor ในฐานะ On Scene commander(OC) นำทีมดับเพลิง เข้าทำการระงับเหตุเพลิงไหม้ - ให้ทีมตัดแยกพลังงาน (Isolation)ทำการตัดกระแสไฟฟ้าภายในคลัง ส่วนที่เกี่ยวข้องกับจุดที่เกิดเพลิงไหม้ - ให้ทีมประสานงาน (MC) รายงานเหตุการณ์ไปยังศูนย์ สบพ. -EMCC และโทรศัพท์แจ้ง ปก.พ.มาบรรเทาเหตุ เพื่อเตรียมพร้อม - โทรศัพท์แจ้งบริษัทผู้เกี่ยวข้องให้ทราบเหตุการณ์ (Abel, NFC, NS-Siam United Steel, Thai-Scandic Steel) (ไม่ต้องโทรแจ้งบริษัทอื่น) - ทีมอพยพ (ET) นำอพยพพนักงานที่ไม่เกี่ยวข้องไปที่จุดรวมพล - ทีมสนับสนุน (SM) เตรียมกำลังพลสนับสนุน - ทีมรักษา/จราจร (Security) ให้ ร.ภ. ปิดประตูเข้า-ออกคลังน้ำมันทั้งหมด ห้ามบุคคลและยานพาหนะเข้า-ออกพื้นที่
22	14.10	พนักงานที่ไม่เกี่ยวข้องอพยพไปจุดรวมพล ภายใน 5 นาที	<ul style="list-style-type: none"> - เกษมสันต์ อุบแก้ว - ณัฐวรรณ แสงทอง 	<ul style="list-style-type: none"> - เจ้าหน้าที่ทีมอพยพ ตรวจสอบจำนวนพนักงาน ณ จุดรวมพล - แล้วรายงานจำนวนพนักงานไป IC ทราบ
23	14.10	ทีมดับเพลิงเข้าระงับเหตุเพลิงไหม้ เข้าทำการระงับเหตุเพลิงไหม้ด้วยอุปกรณ์ดับเพลิงสายดับเพลิง และระบบโฟมดับเพลิงติดตั้งอยู่ถึง TK-101	<ul style="list-style-type: none"> - เฉมพัฒน์ หุนเหลือ - ศุภชัย ยินดี - จิรายุทธ ศิริทรัพย์ 	<ul style="list-style-type: none"> - OC สั่งให้ทีมดับเพลิงเปิดวาล์ว Spray น้ำของ TK-101, TK-106 และ TK-102 เพื่อลดอุณหภูมิของถังที่เกิดเหตุ และถังข้างเคียง - OC สั่งให้ทีมดับเพลิงฉีด Fixed Monitor FM-001 เพื่อลดอุณหภูมิของถังที่เกิดเหตุ - OC สั่งการให้ทีมดับเพลิงเข้าระงับเหตุเพลิงไหม้ โดยเข้าดับเพลิงจากทางทิศใต้ (ลมพัดจากทิศใต้ไปเหนือ) ด้วยสายดับเพลิงที่ FH-001, Fire Box 001 - OC สั่งการให้ทีมดับเพลิงเปิดระบบ Foam Chamber ของ TK-101

ลำดับ	เวลา	เหตุการณ์	ผู้รับผิดชอบ	การปฏิบัติ
24	14.20	มีนักเรียนวิ่งเล่นทำให้อุปกรณ์เสียหาย ไม่สามารถใช้งานได้	- เกษมสันต์ อุบแก้ว - เขมพัทธ์ พุ่มเหลือ	OC วิทยุแจ้ง IC ว่าเครื่องมีปัญหา ไม่สามารถใช้งานได้ และขอสนับสนุนทีมดับเพลิงจากภายนอกมาช่วย
25	14.23	ยกระดับเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินเป็นระดับ 2	- เกษมสันต์ อุบแก้ว - เขมพัทธ์ พุ่มเหลือ - กัญญาณัช สายเขียน	- IC สั่งให้ทีมประสานงาน (MC) โทรศัพท์ขอสนับสนุนรถดับเพลิงจากเทศบาลนครภูเก็ตเข้ามาช่วยดับเพลิง - ทีมประสานงาน (MC) โทรศัพท์ขอสนับสนุนรถดับเพลิงจากเทศบาลนครภูเก็ต “จากบริษัท NFCT ขณะนี้เหตุไฟไหม้ถึงน้ำมันลูกสามมากขึ้น ขอสนับสนุนทีมดับเพลิงของเทศบาลมาช่วยดับเพลิง” (โทรจริง) - IC วิทยุแจ้ง OC ให้ทีมดับเพลิงเปิดวาล์ว Spray น้ำทั้งหมดป้องกันการลุกลามและฉีดลดอุณหภูมิของอุปกรณ์ข้างเคียงไว้ รอทีมดับเพลิงจากเทศบาลฯ เข้ามาช่วย
26	14.38	รถดับเพลิงมาถึง NFCT	- เกษมสันต์ อุบแก้ว - ทีมดับเพลิงจากเทศบาลฯ - รปภ.	- รปภ. ประดู 2 NFCT วิทยุแจ้งศูนย์อำนวยการฯ ว่ารถดับเพลิงจากเทศบาลฯ มาถึงประดู NFCT แล้ว ศูนย์อำนวยการฯ รายงาน IC - IC แจ้งให้นำรถดับเพลิงเข้ามาที่หน้าอาคาร CCR ในพื้นที่คลังน้ำมัน - รปภ. เปิดประดู G-2 NFCT เพื่อให้รถดับเพลิงเข้าพื้นที่
27	14.40	หัวหน้าทีมดับเพลิงของเทศบาลฯ รายงานตัวกับ IC ที่ศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ เพื่อรับทราบสถานการณ์	- เกษมสันต์ อุบแก้ว - เขมพัทธ์ พุ่มเหลือ - ทีมดับเพลิงจากเทศบาลฯ	หัวหน้าทีมดับเพลิงของเทศบาลฯ รายงานตัวกับ IC ที่ IC แจ้งรายละเอียดของเหตุการณ์ให้หัวหน้าทีมดับเพลิงจากเทศบาลฯ ทราบ และขอให้เร่งสนับสนุนทีมดับเพลิงของ NFCT โดยมี OC ของ NFCT เป็นผู้สั่งการ
28	14.40	มีนักข่าวมาเก็บประดู G2 NFCT	- รปภ. ประดู G2 - อัครชัย - เกษมสันต์ อ.	- รปภ. ประดู G2 วิทยุแจ้งศูนย์อำนวยการฯ ว่ามีนักข่าวมาที่หน้าประดู G2 NFCT ขอให้เข้าไปห้าม - ศูนย์อำนวยการฯ รายงาน IC ทราบ - IC แจ้งให้นักข่าวไว้ยังไม่อนุญาตให้เข้าพื้นที่เนื่องจากอันตราย และจะแจ้งข้อมูลเหตุให้ทราบอีกครั้ง

ลำดับ	เวลา	เหตุการณ์	ผู้รับผิดชอบ	การปฏิบัติ
29	14.43	ทีมดับเพลิง NFCT ร่วมกับทีมดับเพลิงของเทศบาลฯ ร่วมกับดับเพลิง	<ul style="list-style-type: none"> - เชมพันธ์ หุนเหลือ - ศุภชัย ยนต์ - จิรายุทธ ศิริทรัพย์ - ทีมดับเพลิงจากเทศบาล 	ทีมดับเพลิงเทศบาลฯ ลากสายฉีดน้ำจากรถดับเพลิง เข้าช่วยฉีดดับเพลิง โดย <ul style="list-style-type: none"> - ทีมดับเพลิงเทศบาลฯ ทำการฉีดสเปรย์ผ่านน้ำ (Safety team) - ทีมดับเพลิงของ NFCT เข้าทำการฉีดโฟมดับเพลิงไปยังจุดที่มีการรั่วไหล ใช้เวลาในการดับเพลิง 5 นาที
30	14.50	สามารถควบคุมเพลิงได้	<ul style="list-style-type: none"> - เกษมสันต์ อุปแก้ว - เชมพันธ์ หุนเหลือ 	<ul style="list-style-type: none"> - OC วิทยุแจ้ง IC ว่าสามารถดับเพลิงได้แล้ว - IC สั่งให้ทำการฉีดสเปรย์น้ำต่ออีก 5 นาทีเพื่อลดอุณหภูมิของอุปกรณ์ และป้องกันการดีไฟ ขั้วจากคราบน้ำมันรั่วไหลที่เหลือ
31	14.55	ประเมินความปลอดภัยของพื้นที่	<ul style="list-style-type: none"> - เกษมสันต์ อุปแก้ว - เชมพันธ์ หุนเหลือ - พิศิโธ ศรีโชติ 	IC สั่งให้ OC และ Safety เข้าประเมินความปลอดภัยของพื้นที่ <ul style="list-style-type: none"> - IC OC VPP Engineer และ Safety เข้าประเมินพื้นที่ และรายงานผลการตรวจสอบว่า "พื้นที่ปลอดภัย ไม่มีการลุกไหม้อีกแล้ว"
32	15.00	ประกาศยกเลิกภาวะฉุกเฉินเหตุการณ์	<ul style="list-style-type: none"> - เกษมสันต์ อุปแก้ว - ณัฐพงศ์ จันทราช - กัญญาณัฐ สายเขื่อน 	<ul style="list-style-type: none"> - IC รับทราบ และประกาศยกเลิกภาวะฉุกเฉิน - Boardman ประกาศเสียงตามสายยกเลิกภาวะฉุกเฉิน และให้พนักงานกลับเข้าพื้นที่ทำงานได้ - ทีมประสานงาน MC โทรศัพท์แจ้งยกเลิกภาวะฉุกเฉิน ไปยังศูนย์ EMCC และบริษัทข้างเคียง JBE, BST, PTT-GC 4, TCT, MIT, Aibel, NFC, NS-Siam United Steel, Thai-Scandic Steel สมท.-EMCC ให้ทราบว่า "จากบริษัท NFC และ NFCT แจ้งยกเลิก (ซ่อม) แผนฉุกเฉินเหตุไฟไหม้ ขณะดับเพลิงเพลิงได้แล้ว"
33	15.15	ประชุมสรุปผลการฝึกซ้อม ที่ห้องอบรม		

5. รายชื่อผู้เข้าร่วมฝึกซ้อม บริษัท NFC



บริษัท เอ็นเอฟซี จำกัด (มหาชน)
NFC PUBLIC COMPANY LIMITED

บริษัทมหาชน จำกัด (มหาชน)
Registered No. 0107533800-79

เลขที่ 88 อาคาร เอสบี กลุ่ม 3 ถนนพหลโยธิน เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10000
No. 88 SC Group Building, 3rd Floor, The Park Land Rd., Bangkok Nuea, Bangkok, Bangkok 10000
Tel : +66 2 348 0500-9 Fax : +66 2 348 0575-9 Website : www.nfc.co.th

รายชื่อผู้เข้าร่วมซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ประจำปี 2567

กองหน้าที่เข้าร่วมฝึกซ้อม UAH / NFC

วันที่ 16 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2567 เวลา 09.00 - 16.00 น.

ที่พิมพ์	ชื่อ - สกุล	กองหน้าที่ชื่อเข้า	กองหน้าที่ชื่อออก	หมายเหตุ
1	นางสาววิภากรวณ เข็มไข่มุก	วิภากรวณ	วิภากรวณ	
2	นางสาวกิตติพร งามสุข	กิตติพร	กิตติพร	
3	นายสุเมธพร ชื่นตา	สุเมธพร	สุเมธพร	
4	นางสาววิภากรวณ แก่นพรม	วิภากรวณ	วิภากรวณ	
5	นางวิจิต งามดี	วิจิต	วิจิต	
6	นายสุเมธพร งามสุข	สุเมธพร	สุเมธพร	
7	นายสมศักดิ์ นามะวัน	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
8	นายสมศักดิ์ นามะวัน	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
9	นายสมศักดิ์ นามะวัน	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
10	นายสมศักดิ์ นามะวัน	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
11	นายสมศักดิ์ นามะวัน	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
12	นายสมศักดิ์ นามะวัน	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
13	นายสมศักดิ์ นามะวัน	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
14	นายสมศักดิ์ นามะวัน	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
15	นายสมศักดิ์ นามะวัน	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
16	นายสมศักดิ์ นามะวัน	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
17	นายสมศักดิ์ นามะวัน	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
18	นายสมศักดิ์ นามะวัน	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
19	นายสมศักดิ์ นามะวัน	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
20	นายสมศักดิ์ นามะวัน	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
21	นายสมศักดิ์ นามะวัน	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
22	นายสมศักดิ์ นามะวัน	สมศักดิ์	สมศักดิ์	

*(มีต่อ)

รายชื่อผู้เข้าร่วมฝึกซ้อม บริษัท NFC



บริษัท เนชั่นเนเพช จำกัด (มหาชน)
NFC PUBLIC COMPANY LIMITED

เลขที่ ๑๑ อาคาร ๑๑๑ ชั้น 3 ถนนสีลมสีลมสุขุมวิท ๑๑๑ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
No. 11 SC Group Building, 3rd Floor, The Park Land Rd., Bangna Nua, Bangna, Bangkok 10960
Tel. +66 2 348 0580-6 Fax +66 2 348 0578-9 Website www.nfc.co.th

โทรศัพท์ 016732804-05
โทรสาร 01673280406

รายชื่อผู้เข้าร่วมฝึกซ้อมทีมฟุตบอลทีมชาติไทย ประจำปี 2567

สถานที่ทำการฝึกซ้อม WH / NFC

วันที่ 16 สิงหาคม พ.ศ. 2567 เวลา 09.00 - 16.00 น.

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	หมายเลข	ชื่อเล่น	หมายเหตุ
23	นายสมชาย ใจดี	สมชาย	สมชาย	
24	นายวิชัย บุญสุข	วิชัย	วิชัย	
25	นายธานี เกตุวิเศษ	ธานี	ธานี	
26	นายรุ่งโรจน์ หุ่นทอง	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์	
27	นายสมชาย ทองสุข	สมชาย	สมชาย	
28	นายสมชาย ใจดี	สมชาย	สมชาย	
29	นายวิชัย ใจดี	วิชัย	วิชัย	
30	นายวิชัย ใจดี	วิชัย	วิชัย	
31	นายวิชัย ใจดี	วิชัย	วิชัย	
32	นายวิชัย ใจดี	วิชัย	วิชัย	
33	นายวิชัย ใจดี	วิชัย	วิชัย	
34	นายวิชัย ใจดี	วิชัย	วิชัย	
35	นายวิชัย ใจดี	วิชัย	วิชัย	
36	นายวิชัย ใจดี	วิชัย	วิชัย	
37	นายวิชัย ใจดี	วิชัย	วิชัย	
38	นายวิชัย ใจดี	วิชัย	วิชัย	
39	นายวิชัย ใจดี	วิชัย	วิชัย	
40	นายวิชัย ใจดี	วิชัย	วิชัย	
41	นายวิชัย ใจดี	วิชัย	วิชัย	

รายชื่อผู้เข้าร่วมฝึกซ้อม บริษัท NFCT



บริษัท เอ็นเอฟซี จำกัด
NFCT Co., Ltd.

เลขที่ 88 อาคาร เสดีย กรุ๊ป ชั้น 3 ถนนเลขาภิบาลสันต์ 4 แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
No. 88 SC Group Building, 3rd Floor, The Park Land Rd., Bangna Nuea, Bangna, Bangkok, 10260
Tel. +66 2 348 0580 Fax : +66 2 348 0579

ทะเบียนการค้า 0105561131442
Registration No. 0105561131442

รายชื่อผู้เข้าร่วมซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ประจำปี 2567

สถานที่ทำการฝึกซ้อม..... NFCT

วันที่ 16 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2567 เวลา 13.00 - 16.00 น.

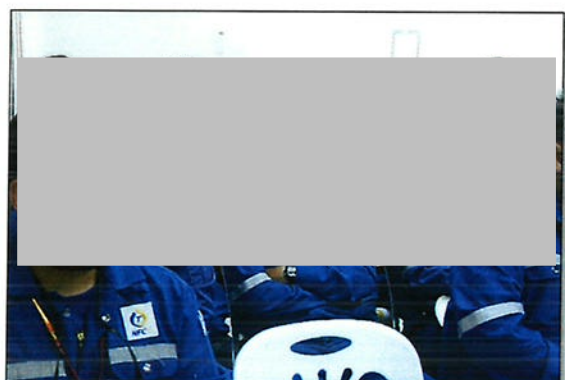
ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ลงนามมือชื่อเข้า	ลงนามมือชื่อออก	หมายเหตุ
1	นายพนมสันต์ รูปแก้ว			
2	นายวัชรธรณ์ แสงทอง			
3	นายเชมพัฒน์ งามเหลือ			
4	นายปฏิภากร พราหมณ์			
5	นางสาวกัญญาณัช ศาสติชน			
6	นายวัชรพงษ์ จันทราช			
7	นายธนวัฒน์ จันทร์เจียร			
8	นายศุภชัย อินดี			
9	นายภัทรภณ ประเสริฐ			
10	นายจิรายุทธ ศิริพันธ์			
11	นายเกรียงไกร เพ็งสุวรรณ			
12	นายวัชรพล แสงจันทร์			
13	นายบารักห์ ขอหะซัน			
14	นางสาวทิพรัตน์ ศรีโชค			

6. ภาพการฝึกซ้อมแผนดับเพลิงและอพยพหนีไฟประจำปี 2567

6.1 ประชุมเตรียมความพร้อมการซ้อมแผนฉุกเฉิน และซ้อม Table Top



6.2 อบรมภาคทฤษฎี ช่วง 09.00 น. – 11.00 น.



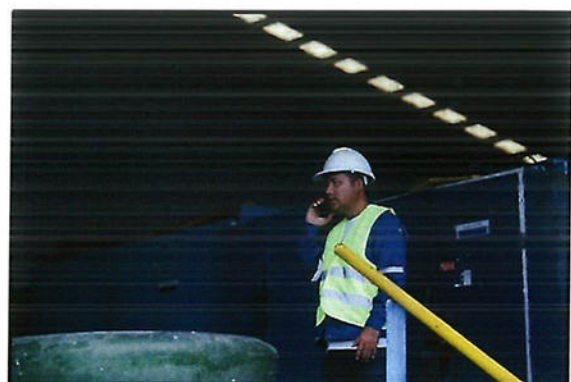
6.3 ฝึกปฏิบัติการใช้สายดับเพลิง การดับไฟด้วยถังดับเพลิง เวลา 11.00 น. – 12.00 น.



6.4 เมื่อเวลา 13.15 น. บริเวณพื้นที่อาคาร WH ขณะที่ พนักงานซ่อมบำรุง กำลังทำงานอยู่บริเวณอาคาร WH พบกลุ่มควันและมิกลื่นไหม้ จึงไปตรวจสอบพบไฟไหม้กองวัสดุในอาคาร โกดัง ทีมซ่อมบำรุงนำถังดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง จำนวน 2 ถัง ไปดับไฟ ณ ที่เกิดเหตุไฟไหม้ และไม่สามารถดับไฟด้วยถังดับเพลิงมือถือได้ จึงถอนกำลังออกมาจากจุดเกิดเหตุ



6.5 เหตุการณ์ไฟไหม้ไม่สามารถดับได้ด้วยถังดับเพลิงและมีโอกาสลุกลาม เข้าโกดังเก็บเม็ดพลาสติกของ PTT-GCL ทิศทางลมพัดจากทางทิศตะวันตกเฉียงใต้ ไปยังทิศตะวันออกเฉียงเหนือ ควันจะไปทาง ออฟฟิศ GCL และ บริษัท BST, BEE และ มีพนักงานได้รับบาดเจ็บในพื้นที่ 1 คน OC จึงรีบแจ้ง EM ทราบและรอคำสั่ง

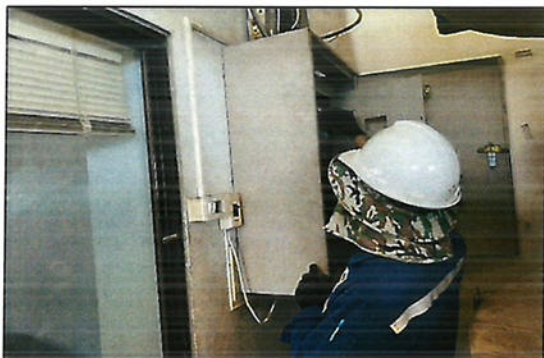


6.6 EM ประกาศภาวะฉุกเฉินระดับ และสั่งอพยพพนักงาน ลูกค้า GCL และผู้รับเหมาทุกคนที่อยู่ในพื้นที่ NFC ให้ไปรวมตัวที่จุดรวมพล

- สั่งตั้งศูนย์บัญชาการเหตุฉุกเฉินที่บริเวณหน้าอาคาร Safety เก้า เรียกทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉิน มารายงานตัว ที่ศูนย์บัญชาการเหตุฉุกเฉิน
- EM สั่งการทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉิน ให้ปฏิบัติการตามหน้าที่ของแต่ละทีมตามที่กำหนดในแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน



6.7 ทีมตัดแยกพลังงาน ตัดกระแสไฟฟ้าในพื้นที่ไฟไหม้ก่อนฉีดน้ำดับเพลิง



6.8 รปภ. ปิดประตู ห้ามรถหรือบุคคลผ่านเข้า-ออก ในช่วงเกิดเหตุ และเคลียร์รถที่ยังอยู่ในพื้นที่ออกจากเส้นทาง



6.9 ทีมดับเพลิงเข้าพื้นที่ เพื่อดับไฟ โดยมี OC สั่งการดับเพลิง



6.10 ทีมช่วยเหลือและปฐมพยาบาล เข้าพื้นที่ค้นหาและช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ



6.11 พนักงาน ผู้รับเหมา และ พนักงานบริษัท PTTGCL ที่อยู่ในพื้นที่อพยพไปจุดรวมพล ตรวจสอบจำนวนพนักงานที่จุดรวมพล แล้วรายงานข้อมูลให้ EM ทราบ



6.12 OC แจ้ง EM ว่าสามารถดับไฟได้แล้ว EM รับทราบและสั่งการให้ OC Engineer และ Safety ตรวจสอบพื้นที่ EM ร่วมกับ OC Engineer และ Safety ร่วมตรวจสอบพื้นที่บริเวณจุดเกิดเหตุและประเมินสภาพความปลอดภัยของพื้นที่ พบว่าตัวอาคารและอุปกรณ์หลักไม่ได้รับความเสียหายจากเหตุไฟไหม้



6.13 EM ประกาศยกเลิกภาวะฉุกเฉิน “เหตุการณ์ไฟไหม้ที่อาคารโกดัง สามารถดับไฟได้แล้ว เหตุการณ์เข้าสู่ภาวะปกติ จึงประกาศยกเลิกภาวะฉุกเฉิน”



6.14 ทีมประสานงาน (MC) โทรแจ้งศูนย์ EMCC และบริษัทข้างเคียงว่าสามารถดับเพลิงได้แล้ว



ต่อมาเกิดเหตุเพลิงไหม้ที่ถังน้ำมันใน NFCT

6.15 ขณะทำการวัดระดับน้ำมัน GB-2 จากถัง TK-101 เพื่อตรวจสอบความเที่ยงตรงของ ATG ได้เกิด Electro Static ลงไปที่ถัง TK-101 ทำให้น้ำมันในถังถูกติดไฟ Boardman ที่พบเห็นเหตุการณ์ จากกล้อง CCTV ประเมินเหตุการณ์ว่าไม่สามารถดับเพลิงด้วยผู้ปฏิบัติงานได้จึงวิทยุแจ้งให้ Supervisor ทราบ



6.16 Supervisor ดำเนินการให้ Boardman หยุดการส่งน้ำมัน (ESD) / สั่งการให้ Operator ตรวจสอบ Valve ระบบน้ำมันบริเวณ Metering ต้องอยู่ในสถานะปิด



6.17 IC ประกาศภาวะฉุกเฉินระดับ 1 และสั่งให้ Supervisor จัดตั้งศูนย์บัญชาการเหตุฉุกเฉิน และให้ทีมฉุกเฉินมารายงานตัวศูนย์บัญชาการเหตุฉุกเฉิน Boardman ประกาศเสียงตามสายแจ้งเหตุภาวะฉุกเฉินให้ทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉินเข้ารายงานตัวพร้อมกันที่หน้าศูนย์บัญชาการ



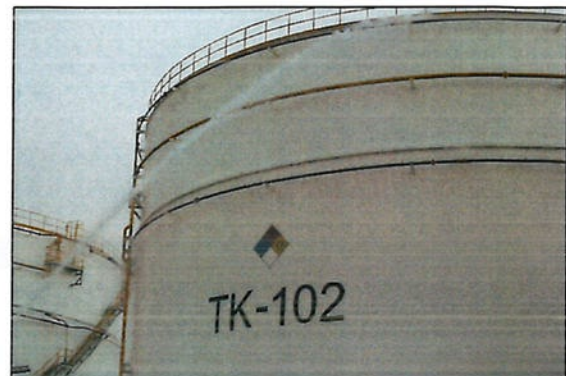
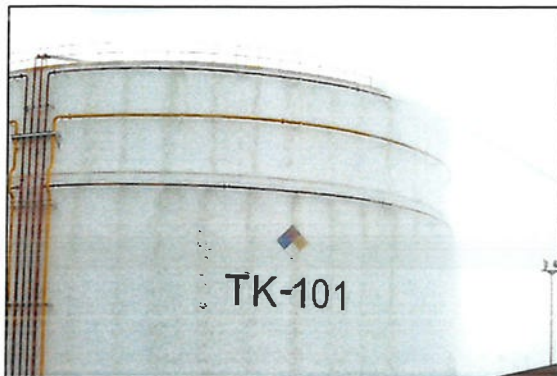
6.18 พนักงานที่ไม่เกี่ยวข้องอพยพออกจากพื้นที่ไปจุดรวมพล (เพิ่มรูปที่จุดรวมพล)



6.19 ทีมดับเพลิงฉีด Fixed Monitor FM-001



6.20 ทีมดับเพลิงเปิดวาล์ว Spray น้ำของ TK-101, TK-106 และ TK-102 เพื่อลดอุณหภูมิของถังที่เกิดเหตุและถังข้างเคียง



6.21 ทีมดับเพลิงเข้าระงับเหตุเพลิงไหม้ เข้าทำการดับเพลิงเข้าระงับเหตุเพลิงไหม้เข้าทำการระงับเหตุเพลิงไหม้ด้วยอุปกรณ์ดับเพลิงสายดับเพลิง และระบบโฟมดับเพลิงที่ตั้งอยู่ถัง TK-101



6.22 มีน้ำมันรั่วไหลเพิ่มทำให้เพลิงลุกลามรุนแรงขึ้น ไม่สามารถเข้าดับเพลิงในระยะใกล้ได้ IC ประกาศยกระดับภาวะฉุกเฉิน เป็นระดับ 2



6.23 ทีมประสานงาน (MC) โทรศัพท์ขอสนับสนุนรถดับเพลิงจากเทศบาลเมืองมาบตาพุด



6.24 รถดับเพลิงเทศบาลเมืองมาบตาพุดมาถึง NCFT



6.25 หัวหน้าทีมดับเพลิงของเทศบาลฯ รายงานตัวกับ IC โดยสั่งให้สนับสนุนทีมดับเพลิงของทีม NFCT



6.26 ทีมดับเพลิงเทศบาลฯ ทำการฉีดสเปรย์น้ำ (Safety team) และทีมดับเพลิงของ NFCT เข้าทำการฉีด โฟมดับเพลิงไปยังจุดที่มีการรั่วไหล



6.27 OC วิทยูแจ้ง IC ว่าสามารถดับเพลิงได้แล้ว IC สั่งให้ทำการฉีดสเปรย์น้ำต่ออีก 5 นาทีเพื่อลดอุณหภูมิของอุปกรณ์ และป้องกันการติดไฟซ้ำจากคราบน้ำมันรั่วไหลที่เหลือ IC สั่งให้ OC และ Safety เข้าประเมินความปลอดภัยของพื้นที่ IC OC VPP Engineer และ Safety เข้าประเมินพื้นที่ และรายงานผลการตรวจสอบว่า “พื้นที่ปลอดภัย ไม่มีการลุกไหม้อีกแล้ว”



6.28 IC รับทราบ และประกาศยกเลิกภาวะฉุกเฉิน Boardman ประกาศเสียงตามสายยกเลิกภาวะฉุกเฉิน และให้พนักงานกลับเข้าพื้นที่ทำงานได้



6.29 ประชุมสรุปผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



7. ผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ

7.1 บริษัท เอ็นเอฟซี จำกัด (มหาชน)

หัวข้อ	ผลการฝึกซ้อม	ข้อเสนอแนะ/ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเสร็จ
1. แผนการฝึกซ้อม	- แผนการฝึกซ้อม ขันตอนการฝึกซ้อมเป็นไปตามแผนฯ			
2. การแจ้งเหตุ / การสื่อสาร และการประสานงาน	2.1 การสื่อสารช่วงแรกเกิดขึ้นเนื่องจากยังไม่มีการสื่อสาร 2.2 ตัวแจ้งสัญญาณไฟไหม้เป็นแบบมือหมุน ทำให้เสียงอาจได้ยินไม่ทั่วถึง 2.3 การแจ้งเหตุกับหน่วยงานราชการ และบริษัทข้างเคียงสามารถติดต่อได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ที่กำหนด	2.1.1) พิจารณาจัดให้มีวิทยุสื่อสารที่เพียงพอในการติดต่อสื่อสารระหว่างเกิดเหตุฉุกเฉิน 2.1.2) ติดตั้งสัญญาณแจ้งเหตุในบริเวณที่เหมาะสมและสามารถได้ยินเสียงทั่วบริเวณ	ES Manager	30-Jun-24
3. ทีมตอบโต้ / บุคลากร / อุปกรณ์	3.1) ทีมผจญเพลิงมีจำนวนน้อย (2 คน) หากเกิดไฟขนาดใหญ่อาจไม่เพียงพอ พิจารณาจัดทีมผจญเพลิงให้เหมาะสม	3.1.1) พิจารณาเพิ่มทีมสนับสนุนการดับเพลิงในฝั่งทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉิน กรณีที่ต้องมีการสับเปลี่ยนทีมดับเพลิง	ES Manager	15-Jun-24
4. วิธีการตอบโต้เหตุฉุกเฉิน	4.1) ทีมพยาบาลเข้าช่วยเหลือผู้บาดเจ็บในขณะที่ยังบาดเจ็บอยู่ในพื้นที่อันตราย 4.2) ทีมดับเพลิงเข้าดับเพลิงและใช้อุปกรณ์ได้ถูกต้อง	4.1.1) วางแผนการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บก่อนถ้าสามารถทำได้	OC / EM	การซ้อมครั้งถัดไป
5. การอพยพ	5.1) การอพยพไปจุดรวมพลได้เป็นเวลา 5 นาที			
6. อื่นๆ	ไม่มี			

7.2 บริษัท เอ็นเอฟซีที จำกัด

หัวข้อ	ผลการฝึกซ้อม	ข้อเสนอแนะ/ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเสร็จ
1. แผนการฝึกซ้อม	1.1) แผนการฝึกซ้อม ขั้นตอนการฝึกซ้อมเป็นไป ตามแผนฯ			
2. การแจ้งเหตุ / การสื่อสาร และการประสานงาน	2.1) การประกาศแจ้งเพลิงไหม้เสียงค่อนข้างเบา 2.2) การสื่อสารประสานงานดี 2.3) การสื่อสารกับทีมเทศบาลที่เข้ามาช่วยยังขาด การสื่อสารกับทีมฯ	2.1.1) ปรับระดับเสียงประกาศให้ดังขึ้น ติดตั้งทิศทางลมเพิ่มเติม 2.1.2) ควรมีการประสานงานที่เร็วขึ้นและ สื่อสารให้ตรงกัน	Boardman	ทดสอบเสียงประกาศ ทุกวันพฤหัสบดี
3. ทีมตอบโต้ / บุคลากร/ อุปกรณ์	3.1) มีพนักงานเปิดวาล์วคนเดียว ทำให้เปิดได้ช้า และเหนื่อยมาก	3.1.1) มอบหมายบุคคลที่กำหนดให้เปิดวาล์ว ให้ เหมาะสมกับจำนวนวาล์วที่ต้องเปิดด้วยคน	IC/ EM	การซ้อมครั้งถัดไป
4. วิธีการตอบโต้เหตุการณ์	4.1) การเข้าถึงน้ำที่ดับเพลิง ไม่แน่ใจว่าจะฉีด ตรงจุดใดของถัง เนื่องจากไม่ได้ระบุว่ามี ลูกใหม่กี่ส่วนใดของถัง	4.1.1) กำหนดจุดและทำสัญลักษณ์บริเวณที่ไฟ ไหม้ให้ชัดเจนในระหว่างการซ้อมแผนฯ 4.1.2) จัดทำ Pre-fire plan สำหรับเข้าดับเพลิงใน แต่ละบริเวณ	Safety Officer	การซ้อมครั้งถัดไป
5. การอพยพ	5.1) การอพยพไปจุดรวมพลได้เป็นเวลา 5 นาที			
6. อื่นๆ	ไม่มี			

ลงชื่อ 

(นางสาวทพคินี ศรีโชติ)

ผู้จัดทำรายงาน

ลงชื่อ 

(นายอัครชัย งาม)

ตรวจสอบ

ลงชื่อ 

(นายนคร ศรีตะปัญญะ)

รับทราบ




7. ผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ

7.1 บริษัท เอ็นเอฟซี จำกัด (มหาชน)

หัวข้อ	ผลการฝึกซ้อม	ข้อเสนอแนะ/ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเสร็จ
1. แผนการฝึกซ้อม	- แผนการฝึกซ้อม ขึ้นตอนการฝึกซ้อมเป็นไปตามแผนฯ		-	-
2. การแจ้งเหตุ / การสื่อสาร และการประสานงาน	2.1 การสื่อสารช่วงแรกติดขัด เนื่องจากยังไม่มีการสื่อสาร 2.2 ตัวแจ้งสัญญาณไฟไหม้เป็นแบบมือหมุน ทำให้เสียงอาจได้ยินไม่ทั่วถึง 2.3 การแจ้งเหตุกับหน่วยงานราชการ และบริษัทข้างเคียงสามารถติดต่อได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ที่กำหนด	2.1.1) พิจารณาจัดให้มีวิทยุสื่อสารที่เพียงพอในการติดต่อสื่อสารระหว่างเกิดเหตุฉุกเฉิน 2.1.2) ติดตั้งสัญญาณแจ้งเหตุในบริเวณที่เหมาะสมและสามารถได้ยินเสียงทั่วบริเวณ	ES Manager	30-Jun-24
3. ทีมตอบโต้ / บุคลากร / อุปกรณ์	3.1) ทีมผจญเพลิงมีจำนวนน้อย (2 คน) หากเกิดไฟขนาดใหญ่อาจไม่เพียงพอ พิจารณาจัดทีมผจญเพลิงให้เหมาะสม	3.1.1) พิจารณาเพิ่มทีมสนับสนุนการดับเพลิงในฝั่งทีมตอบโต้ให้ฉุกเฉิน กรณีที่ต้องมีการสับเปลี่ยนทีมดับเพลิง	ES Manager	15-Jun-24
4. วิธีการตอบโต้เหตุฉุกเฉิน	4.1) ทีมพยาบาลเข้าช่วยเหลือผู้บาดเจ็บช้า ในขณะที่ผู้บาดเจ็บอยู่ในพื้นที่อันตราย 4.2) ทีมดับเพลิงเข้าดับเพลิงและใช้อุปกรณ์ได้ถูกต้อง	4.1.1) วางแผนการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บก่อนถ้าสามารถทำได้	OC / EM	การซ้อมครั้งต่อไป
5. การอพยพ	5.1) การอพยพไปจุดรวมพลได้ในเวลา 5 นาที			
6. อื่นๆ	ไม่มี			

7.2 บริษัท เอ็นเอฟซี จำกัด

หัวข้อ	ผลการฝึกซ้อม	ข้อเสนอแนะ/ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเสร็จ
1. แผนการฝึกซ้อม	1.1) แผนการฝึกซ้อม ขั้นตอนการฝึกซ้อมเป็นไปตามแผนฯ	-	-	-
2. การแจ้งเหตุ / การสื่อสาร และการประสานงาน	2.1) การประกาศแจ้งเพลิงไหม้เสียงค่อนข้างเบา 2.2) การสื่อสารประสานงานดี 2.3) การสื่อสารกับทีมเทศบาลที่เข้ามาช่วยยังขาดการสื่อสารกับทีมฯ	2.1.1) ปรับระดับเสียงประกาศให้ดังขึ้น ติดตั้งทิศทางลมเพิ่มเติม 2.1.2) ควรมีการประสานงานที่เร็วขึ้นและสื่อสารให้ตรงกัน	Boardman	ทดสอบเสียงประกาศ ทุกวันพฤหัสบดี
3. ทีมตอบโต้ / บุคลากร / อุปกรณ์	3.1) มีพนักงานเปิดวาล์วคนเดียว ทำให้เปิดได้ช้าและเหนื่อยมาก	3.1.1) มอบหมายบุคคลที่ทำหน้าที่เปิดวาล์วให้เหมาะสมกับจำนวนวาล์วที่ต้องเปิดด้วยคน	IC/ EM	การซ้อมครั้งถัดไป
4. วิธีการตอบโต้เหตุการณ์	4.1) การเข้าลิ้นน้ำทีมดับเพลิง ไม่แน่ใจว่าจะฉีดตรงจุดใดของถัง เนื่องจากไม่ได้รับว่าไฟลุกไหม้ที่ส่วนใดของถัง	4.1.1) กำหนดจุดและทำสัญลักษณ์บริเวณที่ไฟไหม้ให้ชัดเจนในระหว่างการซ้อมแผนฯ 4.1.2) จัดทำ Pre-fire plan สำหรับเข้าดับเพลิงในแต่ละบริเวณ	Safety Officer	การซ้อมครั้งถัดไป
5. การอพยพ	5.1) การอพยพ ไปจุดรวมพลได้ในเวลา 5 นาที	-	-	-
6. อื่นๆ	ไม่มี	-	-	-

ลงชื่อ  ผู้จัดการรายงาน ลงชื่อ  ตรวจสอบ ลงชื่อ  รับทราบ
 (นางสาวทพคินี ศรีโชติ) (นายอัครชัย ตางาม) (นายนคร ศรีตะปัญญะ)



การฝึกซ้อมแผนป้องกัน
และขจัดมลพิษทางน้ำเนื่องจากน้ำมัน
NFC, NFCT Oil Spill Exercise 2024



วันที่ 28 ตุลาคม 2567 เวลา 14:00 – 16:00 น

หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อ คุณอักรชัย ตางาม

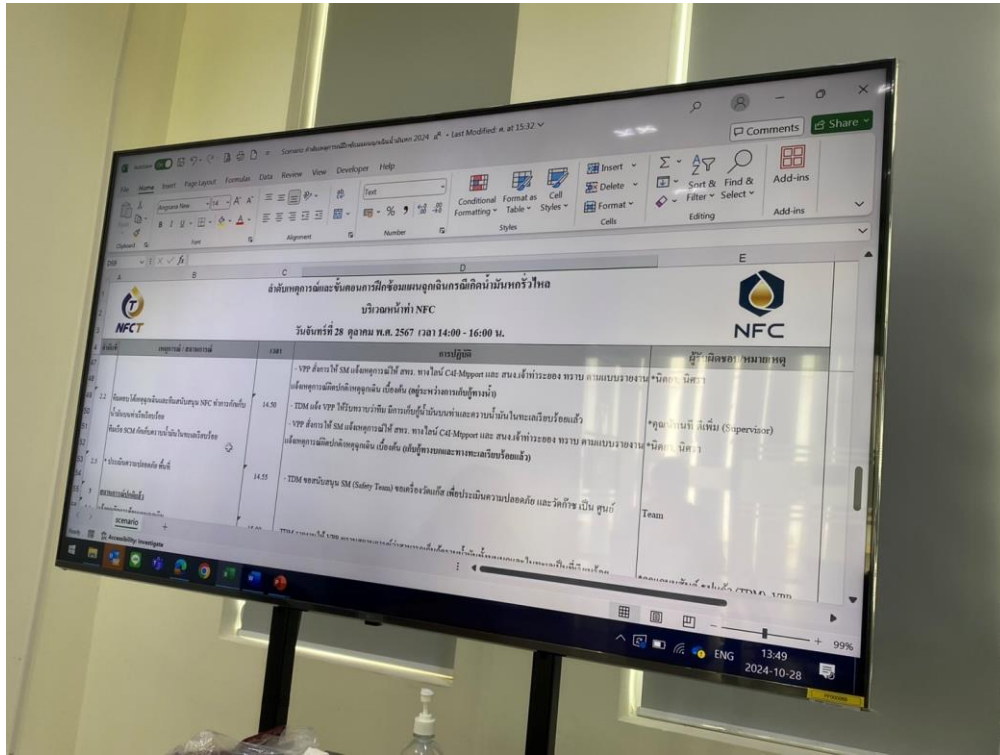
082-389-7689



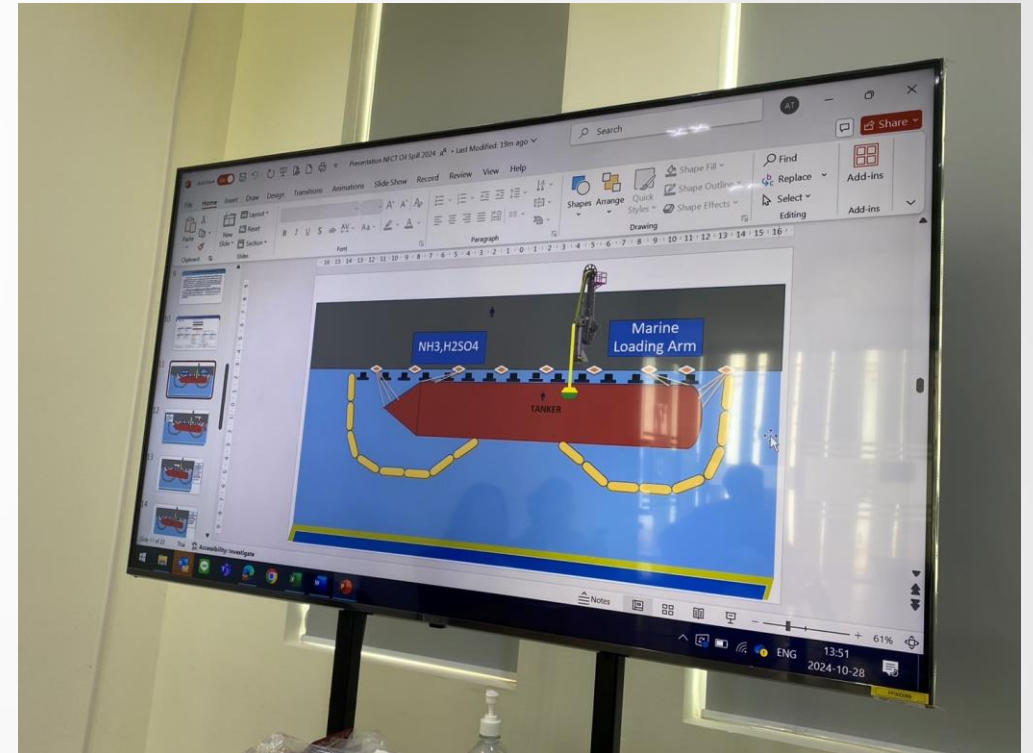
ประชุม Table Top ก่อนเริ่มทำการฝึกซ้อมแผนป้องกันและขจัดมลพิษทางน้ำ เนื่องจากน้ำมันรั่วไหล Oil Spill Exercise 2024

<div>  <div> ลำดับเหตุการณ์และขั้นตอนการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉินกรณีเกิดน้ำมันหกรั่วไหล บริเวณหน้าท่า NFC วันจันทร์ที่ 28 ตุลาคม พ.ศ. 2567 เวลา 14:00 - 16:00 น. </div>  </div>				
ลำดับที่	เหตุการณ์ / สถานการณ์	เวลา	การปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
1	เหตุการณ์ / สถานการณ์ เกิดเรือบรรทุกน้ำมันเกิดอุบัติเหตุ			
1.1	ขณะเรือบรรทุกน้ำมันเกิดอุบัติเหตุ 1,500 m3/bour เรือถูกยกเรือด้านท้ายระหว่างเรือกับท่าเรือได้เกิดคาบเกี่ยวกัน และเกิดเรือเคลื่อนตัวออกจากท่า จนเป็นเหตุให้ Emergency Release Coupling (ERC) ของ Marine Loading Arm คัดระบบการทำงานและหลุดคิดไม่ทันหน้า manifold ของเรือน้ำมัน เป็นสาเหตุให้น้ำมันดิบหกรั่วไหลออกจาก Marine Loading Arm โหลลงบริเวณหน้าท่า และไหลลงทะเล ประมาณ 1,000 ลิตร	14.00	* Operator ผู้เก็บเงินเหตุการณ์น้ำมันรั่วไหลขณะเรือบรรทุกน้ำมันเกิดอุบัติเหตุได้ดำเนินการแจ้ง Supervisor	* คุณสุกข์ อินดี (Operator)
1.2	Supervisor รับแจ้งการแจ้งเหตุน้ำมันหกรั่วไหล	14.02	- Supervisor สอบถามเหตุการณ์และรายละเอียด จากนั้นแจ้ง Loading Master เพื่อประสานงานให้เรือหยุดปั๊ม - Supervisor แจ้งให้ศูนย์น้ำมันหกรั่วไหลให้ TDM รับทราบ	* คุณเนทันที่ ศิขิ (Supervisor) * คุณเนทันที่ ศิขิ (Supervisor)
1.3	Initial Incident Commander รับแจ้งเหตุน้ำมันหกรั่วไหล	14.05	- TDM แจ้งผู้บริหารให้รับทราบเหตุการณ์และรายงานสถานการณ์น้ำมันหกรั่วไหล - TDM โทรติดต่อแจ้ง VPP ให้ทราบ - TDM สั่งการให้ Boardman ประกาศหยุดการปฏิบัติงานในพื้นที่ทั้งหมด - TDM สั่งการ Supervisor ให้จัดตั้งทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน - TDM ขออนุมัติจาก VPP ขอสนับสนุนจาก NFC และขอสนับสนุนเรือผลักดันน้ำมันจาก SCMI - VPP อนุมัติตามคำขอ ให้แจ้งขอสนับสนุนจาก NFC และขอสนับสนุนเรือผลักดันน้ำมันจาก SCMI - CCR ขอสนับสนุนทีม NFC และ ทีม บ. SCMI - TDM แจ้งขอให้ Safety team แจ้ง รับผิดชอบพื้นที่ที่ปนเปื้อนลงพื้นที่ที่มีอยู่ของเจ้าหน้าที่ - VPP สั่งการให้ประกาศแจ้งทุกหน่วยงานให้หยุดการปฏิบัติงานในพื้นที่ ไปพร้อมกันถึงจุดรวมพล หรือแจ้งจำนวนและให้แจ้งกลับมายัง VPP - VPP สั่งการให้ SMI แจ้งเหตุการณ์ให้ สาข. ทางโซน C4I-Midpoint และ สนง.เจ้าท่าระยองทราบ ตามแบบรายงานแจ้งเหตุการณ์เกิดอุบัติเหตุฉุกเฉิน เบื้องต้น	* คุณเกษมสันต์ อุปแก้ว (TDM) * คุณเกษมสันต์ อุปแก้ว (TDM) * คุณเกษมสันต์ อุปแก้ว (TDM) * คุณเกษมสันต์ อุปแก้ว (TDM) * TDM โทรหา VPP * VPP แจ้งกลับ TDM * คุณเกษมสันต์ อุปแก้ว (TDM) TDM, จป.ว. กัทสินี * SMI Team * นิคอ, นิศรา
1.4	ERT ทีม เดินทางมาจุดสถานที่เกิดเหตุน้ำมันรั่วไหลและดำเนินการกู้คืนน้ำมันหกรั่วไหลที่หน้าท่า	14.10	- Supervisor แจ้งให้ ERT เข้าตรวจสอบ การบิดของ MOV และ ESDV และให้ประจำจุด Fixed Monitor หน้าท่า - ERT ประจำจุด Fixed Monitor	* คุณเนทันที่ ศิขิ (Supervisor) * คุณณัฐพล แสงจันทร์ (Operator)
1.5	ทีมสนับสนุนจาก NFC เดินทางมาเชิงหน้าท่า	14.15	- หัวหน้าทีมสนับสนุน NFC ดำเนินการร่วมกับ VPP (On scene Commander) แจ้งจำนวนคนที่เข้าร่วมช่วยเหลือ	* คุณทงเจตติ ส. หัวหน้าทีม NFC
		14.16	- VPP สั่งการให้ ทีมสนับสนุน NFC ทำการเก็บน้ำมันที่หกรั่วไหลบริเวณพื้น หน้าท่าเรือ - VPP สั่งการให้ SMI แจ้งเหตุการณ์ให้ สาข. ทางโซน C4I-Midpoint และ สนง.เจ้าท่าระยองทราบ ตามแบบรายงานแจ้งเหตุการณ์เกิดอุบัติเหตุฉุกเฉิน เบื้องต้น (อยู่ระหว่างการจัดทำบัญชี)	* คุณเนทันที่ ศิขิ (Supervisor) * นิคอ, นิศรา

ประชุม Table Top ก่อนเริ่มทำการฝึกซ้อมแผนป้องกันและขจัดมลพิษทางน้ำ เนื่องจากน้ำมันรั่วไหล Oil Spill Exercise 2024



ประชุม **Table Top** ก่อนเริ่มทำการฝึกซ้อมแผนป้องกันและขจัดมลพิษทางน้ำ เนื่องจากน้ำมันรั่วไหล **Oil Spill Exercise 2024**



ภาพก่อนเริ่มทำการฝึกซ้อมแผนป้องกันและขจัดมลพิษทางน้ำเนื่องจากน้ำมัน
รื้อไหล **Oil Spill Exercise 2024**



ภาพก่อนเริ่มทำการฝึกซ้อมแผนป้องกันและขจัดมลพิษทางน้ำเนื่องจากน้ำมัน
รื้อไหล **Oil Spill Exercise 2024**



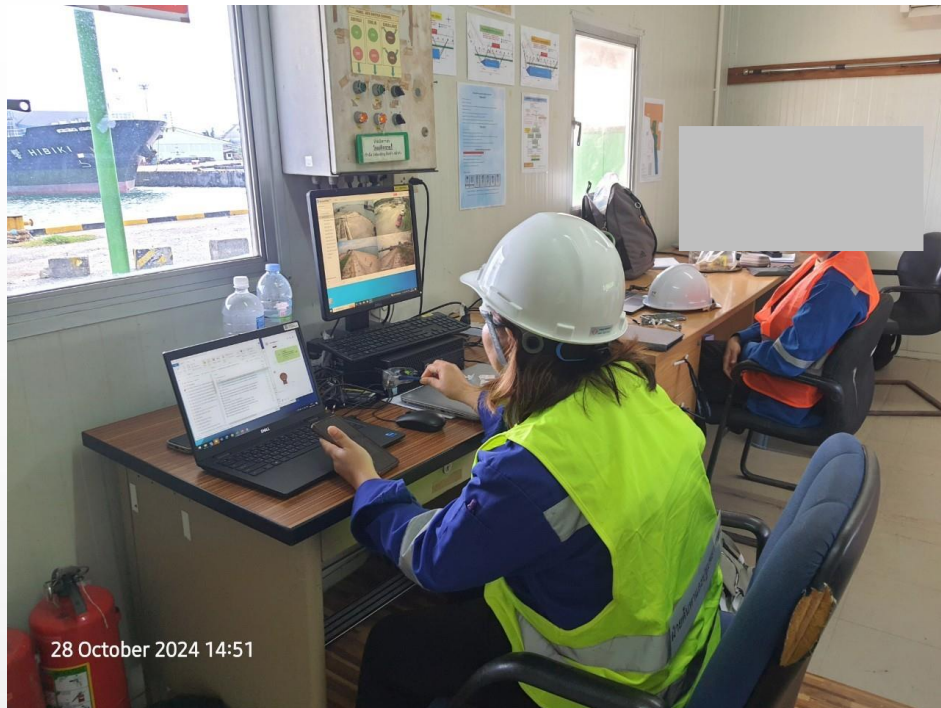
ภาพขณะเริ่มทำการฝึกซ้อมแผนป้องกันและขจัดมลพิษทางน้ำเนื่องจากน้ำมัน
รั่วไหล **Oil Spill Exercise 2024**



ภาพขณะเริ่มทำการฝึกซ้อมแผนป้องกันและขจัดมลพิษทางน้ำเนื่องจากน้ำมัน
รั่วไหล **Oil Spill Exercise 2024**
การสั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ และการติดต่อประสานงานภายในและภายนอก



ภาพขณะเริ่มทำการฝึกซ้อมแผนป้องกันและขจัดมลพิษทางน้ำเนื่องจากน้ำมัน
รั่วไหล **Oil Spill Exercise 2024**
การสั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ และการติดต่อประสานงานภายในและภายนอก



ภาพขณะเริ่มทำการฝึกซ้อมแผนป้องกันและขจัดมลพิษทางน้ำเนื่องจากน้ำมัน
รั่วไหล **Oil Spill Exercise 2024**
การสั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ และการติดต่อประสานงานภายในและภายนอก



ภาพขณะเริ่มทำการฝึกซ้อมแผนป้องกันและขจัดมลพิษทางน้ำเนื่องจากน้ำมัน
ร้วไหล **Oil Spill Exercise 2024**
เรียกเรือ **MT.RS Recovery** เข้ามาเก็บกู้คราบน้ำมัน



ภาพขณะเริ่มทำการฝึกซ้อมแผนป้องกันและขจัดมลพิษทางน้ำเนื่องจากน้ำมัน
รื้อไหล **Oil Spill Exercise 2024**
เรือ **MT.RS Recovery** ใช้ **Oil Dispersant** ฉีดพ่นเพื่อสลายคราบน้ำมัน



ภาพขณะเริ่มทำการฝึกซ้อมแผนป้องกันและขจัดมลพิษทางน้ำเนื่องจากน้ำมัน
รั่วไหล **Oil Spill Exercise 2024**
เรือ **MT.RS Recovery** ใช้ **Skimmer** เก็บฉีดพ่นเพื่อสลายคราบน้ำมัน



ภาพขณะเริ่มทำการฝึกซ้อมแผนป้องกันและขจัดมลพิษทางน้ำเนื่องจากน้ำมันรั่วไหล **Oil**
Spill Exercise 2024

เรือ **MT.RS Recovery** ใช้เครื่องฉีดพ่นเก็บคราบน้ำมันที่ยังหลงเหลืออยู่บางส่วน



เสร็จสิ้นการฝึกซ้อมแผนป้องกันและขจัดมลพิษทางน้ำเนื่องจากน้ำมันรั่วไหล

Oil Spill Exercise 2024



ข้อเสนอแนะปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ	การปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเสร็จ	วันที่แล้วเสร็จ
1.การเตรียมอุปกรณ์จัดคราบน้ำมันบนเรือไม่พร้อมใช้งาน	แจ้งทางเรือให้จัดเตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมมากกว่านี้ หรือมีการฝึกทบทวนประจำเดือน	Port Mater	28 ต.ค. 67	5 พ.ย. 67
2.การสวมใส่เสื้อชูชีพของพนักงานบนเรือ	ต้องมีการแจ้งเตือนก่อนปฏิบัติงาน ทุกครั้งต้องสวมใส่เสื้อชูชีพ ขณะปฏิบัติงานบนเรือ	Port Mater	28 ต.ค. 67	5 พ.ย. 67
3.การฝึกซ้อมฯ Oil spill ครั้งต่อไปควรมีการฝึกซ้อมบนบกด้วย	ES จะกำหนดแผนการฝึกซ้อมฯ ในครั้งต่อ ๆ ไป	ES	10 ธ.ค. 67	



Thank You

Head office :

SC Group Building, 88 The Parkland Rd.,
Bangna Nuea, Bangna, Bangkok 10260, Thailand.

Tel. (66) 2 348-0580

Plant Rayong :

Map Ta Phut Industrial Estate, No.2, I-2 Road,
Map Ta Phut, Muang, Rayong, 21150

Tel. 0 3868 3644

Teletext. 0 3868 4382



www.nfc.co.th

5.20 เอกสารการตรวจสอบระบบดับเพลิงในโครงการ



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน ๗.๗.๖๕ ปี ๖๕

๑๑๑

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-01	D-02	C-03	C-04	D-05	D-06	D-07	C-08	C-09	C-10	D-11	C-12	D-13	D-14	D-15	D-16	D-17	D-18	D-19	D-20
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่																				
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่																				
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่																				
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่																				
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่																				
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Guage เข็มชี้ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่																				
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่																				
8	Pin Lock มีการติชิลหรือไม่																				
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่																				
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่																				
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่																				
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน																				
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง																				

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อย
x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย
NA ไม่เกี่ยวข้อง

ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....



ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน.....ก.ค.....ปี 2567

dcl

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		C-21	C-22	C-23	D-24	D-25	D-26	C-27	D-28	D-29	D-30	D-31	D-32	D-33	D-34	D-35	D-36	D-37	D-38	D-39	D-40
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Pin Lock มีการตีสีลหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....



ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน.....ก.ค.....ปี 2564

001

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-41	D-42	D-43	D-44	D-45	D-46	D-47	D-48	D-49	D-50	D-51	D-52	D-53	D-54	D-55	D-56	D-57	C-58	D-59	D-60
	จุดติดตั้ง																✓				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		-	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
8	Pin Lock มีการติชิลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....



ปฏิบัติการแก้ไขกรณีที่พบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน... ๗.๑.ปี ๒๕๖๔

QCL

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-61	D-62	D-63	D-64	D-65	D-66	D-67	D-68	D-69	D-70	D-71	D-72	D-73	D-74	D-75	D-76	D-77	D-78	D-79	D-80
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Pin Lock มีการติชิลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย
x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย
NA ไม่เกี่ยวข้อง

ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....



ปฏิบัติการแก้ไขกรณีที่พบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน... ๗.๑. ...ปี ๒๕๖๗

ด.ค.

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-81	D-82	D-83	D-84	D-85	D-86	D-87	D-88	D-89	D-90	D-91	D-92	D-93	D-94	D-95	D-96	D-97	D-98	D-99	D-100
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Pin Lock มีการติ๊กหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อย
x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย
NA ไม่เกี่ยวข้อง

ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....



ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน ก.ค. ปี 2567

CCL

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง														
		D-101	D-102	D-103	D-104	D-105	D-106	D-107	D-108	D-109						
	จุดติดตั้ง							ถังดับเพลิง								
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
	สภาพของถัง															
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
8	Pin Lock มีการติจิลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....



ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน ๗.๑. ปี ๒๕๖๔

NFC Terminal

หน้า 36

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																	
		D-1	D-2	D-3	C-1														
	จุดติดตั้ง																		
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
	สภาพของถัง																		
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓															
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓														
8	Pin Lock มีการติเชิดหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓														
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓														
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓														

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....



ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน ก.ค. ปี 2567 (ลานโหนดฯ, 1102, 1102นส)

ลานโหนด
กคค/ทอช

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																
		C-1	C-2	C-3	C-4	C-5	D-1	D-2	D-3	D-4	D-5	D-6	D-7	D-8	D-9			
	จุดติดตั้ง	NH ₃	SS-C	SS-C	SS-C	SS-C	OFI	OFI	OFI	OFI	OFI	OFI	OFI	OFI	OFI			
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	สภาพของถัง																	
6	Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งที่เขียวหรือไม่						✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
8	Pin Lock มีการติชิลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน ก.ค. ปี 2567

คลัง 559

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																					
		D-1	D-2	D-3	D-4	D-5	D-6	D-7	D-8	D-9	SS-1												
	จุดติดตั้ง	MT	MT	MT	MT-1	MT-2	DS1	DS2	FP1	SS-A	SS-A												
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
3	มีป้ายบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
5	วิธีการใช้ภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
	สภาพของถัง																						
6	Pressure Gauge เข็มชี้ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
8	Pin Lock มีการตีซีลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....



ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



W4

แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน ก.พ. ปี 64

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-01	D-02	C-03	C-04	D-05	D-06	D-07	C-08	C-09	C-10	D-11	C-12	D-13	D-14	D-15	D-16	D-17	D-18	D-19	D-20
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่																				
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่																				
3	มีป้ายบอกหรือไม่																				
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่																				
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่																				
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่																				
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่																				
8	Pin Lock มีการติชิลหรือไม่																				
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่																				
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่																				
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่																				
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน																				
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง																				

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



12. 19

សម្ភាស		លេខ
លេខបញ្ជីបញ្ជីបញ្ជីបញ្ជី		

$$D = \frac{\text{Dry Chemical Extinguishers}}{\text{Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers}}$$



WH

แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน... ๙.๓. ปี... ๖๔

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-41	D-42	D-43	D-44	D-45	D-46	D-47	D-48	D-49	D-50	D-51	D-52	D-53	D-54	D-55	D-56	D-57	C-58	D-59	D-60
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
8	Pin Lock มีการติจิลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



WM

แบบบันทึกการตรวจลงคะแนน
กำหนดการตรวจลงคะแนนประจำเดือน

19

20

ปี

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	ผู้ตรวจ																หมายเหตุ			
		D-61	D-62	D-63	D-64	D-65	D-66	D-67	D-68	D-69	D-70	D-71	D-72	D-73	D-74	D-75	D-76		D-77	D-78	D-79
1	เส้นทางเข้าท่าอากาศยานต้องตั้งคนประจำทางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	จุดคัดกรองเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	มีป้ายบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	มองเห็นผู้โดยสารหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	วิธีการเข้าท่าอากาศยานต้องตั้งคนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ภาพของ																					
6	Pressure Gauge เข็มชี้ตำแหน่งให้ขวาหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	Pin Lock อยู่ในตำแหน่งหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Pin Lock มีรหัสหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	สาย Hose มีสิ่งสกปรกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	สาย Hose มีรอยร้าว รอยขีดข่วนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ค่าแรงดันต้องตั้งคนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	มีการบันทึกการตรวจลงในสมุดบันทึกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : / มีผลการตรวจ

x ไม่มีการตรวจ

NA ไม่เกี่ยวข้อง



หมายเหตุ

D= Dry Chemical Extinguishers / C= Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

ปัญหา		การแก้ไข	



WH-

แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน.....ศ.ด. ปี.....๖๔

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-81	D-82	D-83	D-84	D-85	D-86	D-87	D-88	D-89	D-90	D-91	D-92	D-93	D-94	D-95	D-96	D-97	D-98	D-99	D-100
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Pin Lock มีการติชิลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยขีด หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



NFC

(คาซไนลอส $\text{HN}_3, \text{H}_2\text{SO}_4$)

แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน... ๗-๗... ปี ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																		
		C-1	C-2	C-3	C-4	C-5	D-1	D-2	D-3	D-4	D-5	D-6	D-7	D-8	D-9					
	จุดติดตั้ง																			
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
	สภาพของถัง																			
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่						✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
8	Pin Lock มีการติลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



NFC - Terminal

แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน... 4.0. ปี 64

ถังดับเพลิง	รายการตรวจสอบ				หมายเลขถังดับเพลิง															
	D-1	D-2	D-3	C-1																
1	✓	✓	✓	✓																
2	✓	✓	✓	✓																
3	✓	✓	✓	✓																
4	✓	✓	✓	✓																
5	✓	✓	✓	✓																
ถังดับเพลิง																				
6	✓	✓	✓																	
7	✓	✓	✓	✓																
8	✓	✓	✓	✓																
9	✓	✓	✓	✓																
10	✓	✓	✓	✓																
11	✓	✓	✓	✓																
12	✓	✓	✓	✓																
13	✓	✓	✓	✓																

หมายเหตุ : / มีค่าในการตรวจสอบ
x ไม่มี/ค่าในการไม่ตรวจสอบ
NA ไม่เกี่ยวข้อง



ถังดับเพลิง															
ปัญหา															
การแก้ไข															

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

หมายเหตุ



NFC

คสท. / MT

แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน...ค.ค. ปี 2567

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
----------	---------------	--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย

N/A ว่างเว้นเวลา

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา

ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ปี 2567

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-01	D-02	C-03	C-04	D-05	D-06	D-07	C-08	C-09	C-10	D-11	C-12	D-13	D-14	D-15	D-16	D-17	D-18	D-19	D-20
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่																				
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่																				
3	มีป้ายบอกหรือไม่																				
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่																				
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่																				
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่																				
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่																				
8	Pin Lock มีการติงลิ้นหรือไม่																				
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่																				
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่																				
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่																				
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน																				
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง																				

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

บันทึกการแก้ไขกรณีที่พบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจถังดับเพลิงทุกเดือน ประจำเดือน

ก.ย. ปี ๒๕

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	จุดตรวจ																หมายเหตุ			
		C-21	C-22	C-23	D-24	D-25	D-26	C-27	D-28	D-29	D-30	D-31	D-32	D-33	D-34	D-35	D-36		D-37	D-38	D-39
1	เส้นทางเข้าจากจุดตรวจเครื่องดับเพลิงถึงถังดับเพลิงวางหรือไม่																				
2	จุดตรวจหมายเลขบนตัวถังวางหรือไม่																				
3	มีป้ายแจ้งบอกหรือไม่																				
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่																				
5	ถังเก็บไว้ในสภาพที่ปลอดภัยจากสิ่งกีดขวางหรือไม่																				
สภาพของถัง		NA																			
6	Pressure Gauge เข็มอยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่																				
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่																				
8	Pin Lock มีก้านล็อกหรือไม่																				
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่																				
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่																				
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่																				
12	ดำเนินการตรวจว่าถังดับเพลิงทุกเดือน																				
13	มีการบันทึกการตรวจลงในใบบันทึกถังดับเพลิง																				

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว
x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย
NA ไม่เกี่ยวข้อง



ใบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง												ปัญหา	การแก้ไข

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

หมายเหตุ



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน 30 กันยายน ปี 2567

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-41	D-42	D-43	D-44	D-45	D-46	D-47	D-48	D-49	D-50	D-51	D-52	D-53	D-54	D-55	D-56	D-57	C-58	D-59	D-60
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Guage เข็มชี้อยู่ที่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
8	Pin Lock มีการฉีกละอองหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



..... អង្គជំនុំជម្រះ អង្គជំនុំជម្រះក្នុងតុលាការកម្ពុជា
 តុលាការក្នុងតុលាការកម្ពុជា

R9 16 B-L

[illegible]

លេខសម្គាល់៖ VN
 លេខសម្គាល់ស្របច្បាប់/កម្ម៖ X
 លេខសម្គាល់ស្របច្បាប់/ប្រភេទ៖ : ប្រភេទ

NA
P. h

$$D = \frac{\text{Dry Chemical Extinguishers}}{\text{Carbon Dioxide (CO}_2\text{) Extinguishers}}$$

ՆԱԽԳԻՐ

ល.រ បង្គោល	ឈ្មោះ
ស.វ. ប្រធានការណ៍ក្រសួង	



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน...กันยายน ปี 2567

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-81	D-82	D-83	D-84	D-85	D-86	D-87	D-88	D-89	D-90	D-91	D-92	D-93	D-94	D-95	D-96	D-97	D-98	D-99	D-100
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Pin Lock มีการติชิลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจลงถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจลงถังดับเพลิง ประจำเดือน กรกฎาคม 2567

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	จุดคลัง										การพ่วงถัง									
		D-101	D-102	D-103	D-104	D-105	D-106	D-107	D-108	D-109											
	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งถังดับเพลิงเข้าถึงง่ายหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
3	มีป้ายแจ้งเตือนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
5	วิธีการใช้ถังในภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ที่ตำแหน่งหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
8	Pin Lock มีการล็อกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
10	สาย Hose มีสแตมป์การปล่อยถังไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยแตก หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
12	ดำเนินการตรวจถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
13	มีการบันทึกการตรวจลงถังดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											

รวมการตรวจลง

หมายเหตุ

1 เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งถังดับเพลิงเข้าถึงง่ายหรือไม่

2 จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่

3

4

5

การพ่วงถัง

Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ที่ตำแหน่งหรือไม่

Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่

Pin Lock มีการล็อกหรือไม่

สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่

สาย Hose มีสแตมป์การปล่อยถังไว้หรือไม่

สภาพถังมีรอยร้าว รอยแตก หรือสนิมหรือไม่

ดำเนินการตรวจถังดับเพลิงทุกเดือน

มีการบันทึกการตรวจลงถังดับเพลิง

หมายเหตุ : / มีค่าในการประเมิน

x ไม่มี/ค่าในการประเมิน

NA ไม่เกี่ยวข้อง

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



NFC - Terminal

แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ปี 2567

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																	
		D-1	D-2	D-3	C-1														
	จุดติดตั้ง																		
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
	สภาพของถัง																		
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓															
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓														
8	Pin Lock มีการติชิตหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓														
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓														
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓														

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง



ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



คลังพัสดุ / MT

แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน...ม.ย...ปี 67

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																				
		D-1	D-2	D-3	D-4	D-5	D-6	D-7	D-8	D-9	C-1											
	จุดติดตั้ง																					
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
3	มีป้ายบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	สภาพของถัง																					
6	Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
8	Pin Lock มีการติลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยฉุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีที่พบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน.....พฤษภาคม.....(GCL-WH).....ปี.....2567.....

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-01	D-02	C-03	C-04	D-05	D-06	D-07	C-08	C-09	C-10	D-11	C-12	D-13	D-14	D-15	D-16	D-17	D-18	D-19	D-20
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่																				
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่																				
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่																				
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่																				
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่																				
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่																				
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่																				
8	Pin Lock มีการตีสีลหรือไม่																				
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่																				
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่																				
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่																				
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน																				
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง																				

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีที่พบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

1/9



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน ๓.๓. ปี ๖๗

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		C-21	C-22	C-23	D-24	D-25	D-26	C-27	D-28	D-29	D-30	D-31	D-32	D-33	D-34	D-35	D-36	D-37	D-38	D-39	D-40
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Pin Lock มีการติลหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย
x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย
NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีที่พบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

2/9



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน... ๓.๓. ... ปี ๖๕

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-41	D-42	D-43	D-44	D-45	D-46	D-47	D-48	D-49	D-50	D-51	D-52	D-53	D-54	D-55	D-56	D-57	C-58	D-59	D-60
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓
8	Pin Lock มีการตีซีลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

3/9



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน... ๓.๓. ปี ๖๕

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-61	D-62	D-63	D-64	D-65	D-66	D-67	D-68	D-69	D-70	D-71	D-72	D-73	D-74	D-75	D-76	D-77	D-78	D-79	D-80
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Pin Lock มีการตีสีลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	สภาพถังมีรอยรั่ว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง



ปฏิบัติการแก้ไขกรณีที่พบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

4/9



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน... ๓.๑... ปี ๖๔

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-81	D-82	D-83	D-84	D-85	D-86	D-87	D-88	D-89	D-90	D-91	D-92	D-93	D-94	D-95	D-96	D-97	D-98	D-99	D-100
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Pin Lock มีการติลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อย
x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย
N/A ไม่เกี่ยวข้อง

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

๕/๑



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน... ๓.๑. ...ปี ๖๔

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																	
		D-101	D-102	D-103	D-104	D-105	D-106	D-107	D-108	D-109									
	จุดติดตั้ง																		
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
3	มีป้ายบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
	สภาพของถัง																		
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
8	Pin Lock มีการติชิลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อย
x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย
NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

๖/๙



คณ.บ.คด

แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน... ๓.๓. ... ปี ๖๔

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																	
		C-1	C-2	C-3	C-4	C-5	D-1	D-2	D-3	D-4	D-5	D-6	D-7	D-8	D-9				
	จุดติดตั้ง																		
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
	สภาพของถัง																		
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่						✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
8	Pin Lock มีการตีสลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง



ปฏิบัติการแก้ไขกรณีที่พบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

4/9



ก้องฟ้า / MN

แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

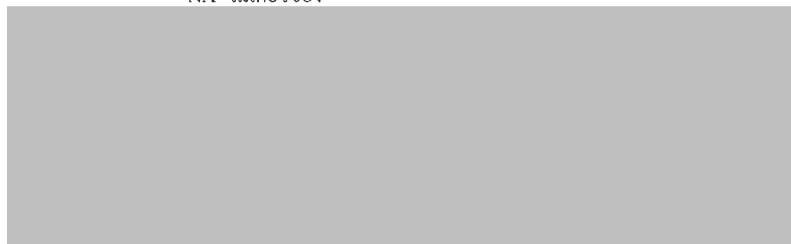
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน... ๓.๓. ปี ๖๔

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-1	D-2	D-3	D-4	D-5	D-6	D-7	D-8	D-9	C-1										
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
3	มีป้ายบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
8	Pin Lock มีการติงลิ้นหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง



ปฏิบัติการแก้ไขกรณีที่พบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

8/9



NFC-Terminal

แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน ๓.๓. ปี ๖๔

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																	
		D-1	D-2	D-3	C-1														
	จุดติดตั้ง																		
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
	สภาพของถัง																		
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓															
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓														
8	Pin Lock มีการตีซีลหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓														
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓														
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓														
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓														

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

9/9



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน พ.ย. ปี 2567

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-01	D-02	D-03	D-04	D-05	D-06	D-07	D-08	D-09	D-10	D-11	D-12	D-13	D-14	D-15	D-16	D-17	D-18	D-19	D-20
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่																				
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่																				
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่																				
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่																				
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่																				
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่																				
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่																				
8	Pin Lock มีการฉีลหรือไม่																				
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่																				
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่																				
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่																				
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน																				
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง																				

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มีดำเนินการ ไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

บันทึกการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน.....พ.ย.....ปี.....๖๗

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-21	D-22	D-23	D-24	D-25	D-26	D-27	D-28	D-29	D-30	D-31	D-32	D-33	D-34	D-35	D-36	D-37	D-38	D-39	D-40
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Pin Lock มีการติลหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

อุปกรณ์แก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน พ.ย. ปี ๖๘

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-41	D-42	D-43	D-44	D-45	D-46	D-47	D-48	D-49	D-50	D-51	D-52	D-53	D-54	D-55	D-56	D-57	D-58	D-59	D-60
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	มีป้ายแจ้งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	วิธีการใช้เป็นการไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Pin Lock มีการติ๊กหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : 1. มี/ดำเนินการเรียบร้อย
x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย
ส.ก. ไม่เกี่ยวข้อง

ปัญหามาจากการฉีกฉีกปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน.....พ.ย.....ปี.....๖๗.....

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-61	D-62	D-63	D-64	D-65	D-66	D-67	D-68	D-69	D-70	D-71	D-72	D-73	D-74	D-75	D-76	D-77	D-78	D-79	D-80
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	มีป้ายบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Pin Lock มีการติ๊กหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย
x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย
NA ไม่เกี่ยวข้อง

บันทึกการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

4



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน พ.ย. ปี 67

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-81	D-82	D-83	D-84	D-85	D-86	D-87	D-88	D-89	D-90	D-91	D-92	D-93	D-94	D-95	D-96	D-97	D-98	D-99	D-100
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	มีป้ายบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	วิธีการใช้เป็นกรณีฉุกเฉินอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Pin Lock มีการติจิลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : ✓ มี/ดำเนินการเรียบร้อย
x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

บันทึกการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน พ. ย. ปี 67

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-101	D-102	D-103	D-104	D-105	D-106	D-107	D-108	D-109	D-110	D-111	D-112	D-113	D-114	D-115	D-116	D-117	D-118	D-119	D-120
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
3	มีป้ายบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	ผลการของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
8	Pin Lock มีการติงลิ้นหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปัญหาการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน พ.ย. ปี 67

คาน โนด

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																		
		C-1	C-2	C-3	C-4	D-1	D-2	D-3	D-4	D-5	D-6	D-7	D-8	D-9						
	จุดติดตั้ง	NH3	SS-C	SS-C	กรด	OF1	ดาซัง	ดาซัง	กรด	แอมโมเนีย	แอมโมเนีย	แอมโมเนีย	แอมโมเนีย	แอมโมเนีย						
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งถังดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
5	วิธีการใช้เป็นการใดอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
	สภาพของถัง																			
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
7	Pin Lock อยู่ใบสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
8	Pin Lock มีการตีสลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปัญหาแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

4



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน.....พ.ย.....ปี.....๖๗.....

ดลสิงห์ 1 MN

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-1	D-2	D-3	D-4	D-5	D-6	D-7	D-8	D-9	C-1										
	จุดติดตั้ง	MT	MT	MT	WH	WH	DS	DS	FP	SSA	SSA										
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
3	มีป้ายบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
5	วิธีการใช้ที่แนบมาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
8	Pin Lock มีการติลหรือไม่มี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

8



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน พ.ย. ปี 67

หน้า 136 / SS-F

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																	
		D-1	D-2	D-3	C1	C2													
	จุดติดตั้ง	OF	OF		SS-F	SS-F													
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓													
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓													
3	มีป้ายบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓													
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓													
5	วิธีการใช้เป็นที่ทราบโดยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓													
	สภาพของถัง																		
6	Pressure Gauge เข็มข้อชี้ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	-	-													
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓													
8	Pin Lock มีการตีสีลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓													
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓													
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓													
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓													
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓													
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓													

หมายเหตุ : ✓ มีดำเนินการเรียบร้อย
x ไม่มี/ดำเนินการ ไม่เรียบร้อย

ปัญหาที่พบและวิธีการแก้ไข	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน.....ปี.....

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-01	D-02	D-03	D-04	D-05	D-06	D-07	D-08	D-09	D-10	D-11	D-12	D-13	D-14	D-15	D-16	D-17	D-18	D-19	D-20
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่																				
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่																				
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่																				
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่																				
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่																				
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่																				
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่																				
8	Pin Lock มีการดีดหรือไม่																				
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่																				
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่																				
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่																				
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน																				
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง																				

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย
x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย
NA ไม่เกี่ยวข้อง

บันทึกการแก้ไขกรณีผิดพลาด	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน... ๕.๑. ปี ๖๔

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-21	D-22	D-23	D-24	D-25	D-26	D-27	D-28	D-29	D-30	D-31	D-32	D-33	D-34	D-35	D-36	D-37	D-38	D-39	D-40
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	Pin Lock มีการติชิตหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง													✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

บันทึกการแก้ไขหรือการพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน.....๐.๑.....ปี.....๖๗.....

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-41	D-42	D-43	D-44	D-45	D-46	D-47	D-48	D-49	D-50	D-51	D-52	D-53	D-54	D-55	D-56	D-57	D-58	D-59	D-60
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
8	Pin Lock มีการติชิลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

บันทึกการแก้ไขปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน.....ปี.....

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-61	D-62	D-63	D-64	D-65	D-66	D-67	D-68	D-69	D-70	D-71	D-72	D-73	D-74	D-75	D-76	D-77	D-78	D-79	D-80
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Pin Lock มีการติลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : ✓ มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปัญหาและการแก้ไข	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

4



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน.....๕.๑.....ปี.....๖๗.....

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-81	D-82	D-83	D-84	D-85	D-86	D-87	D-88	D-89	D-90	D-91	D-92	D-93	D-94	D-95	D-96	D-97	D-98	D-99	D-100
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Pin Lock มีการฉีกละอองหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : ✓ มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว
x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย
NA ไม่เกี่ยวข้อง

บันทึกการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน... ๕.๑. ... ปี ๖๕

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																			
		D-101	D-102	D-103	D-104	D-105	D-106	D-107	D-108	D-109	D-110	D-111	D-112	D-113	D-114	D-115	D-116	D-117	D-118	D-119	D-120
	จุดติดตั้ง																				
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
3	มีป้ายบ่งบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
5	วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	สภาพของถัง																				
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
8	Pin Lock มีการติจิลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
13	มีกระบวนการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

บันทึกการแก้ไขหรือทดแทน	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

6



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน.....๐-๑.....ปี.....๖๕.....

คณิน

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</
----------	---------------	--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

หมายเหตุ : ✓ มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว
x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย
NA ไม่เกี่ยวข้อง

บันทึกการแก้ไขการพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง
กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน.....ปี.....

๕.๑. ปี ๖๔
คสภพ๒๙ / มก / ๗๖/๖๖

ลำดับที่	รายการตรวจสอบ	หมายเลขถังดับเพลิง																	
		D-1	D-2	D-3	D-4	D-5	D-6	D-7	D-8	D-9	C-1	D10	D11	D12	C2	C3			
	จุดติดตั้ง	MT	MT	MT	WH	WH	DS	DS	FP	SSA	SSA	OF	OF	OF	SJF	SS-F			
1	เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
2	จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
3	มีป้ายบอกหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
4	มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
5	วิธีการใช้ถังดับเพลิงไทยอยู่ใกล้จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	สภาพของถัง																		
6	Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	—	—			
7	Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
8	Pin Lock มีการตีสีลหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
9	สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
10	สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
11	สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
12	ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
13	มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

บันทึกการแก้ไขกรณีพบปัญหา	
ปัญหา	การแก้ไข

หมายเหตุ

D= ชนิด Dry Chemical Extinguishers / C= ชนิด Carbon Dioxide(CO2) Extinguishers

8