

## แบบตรวจหน่วยงานผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

วันที่ตรวจ.....เวลา.....

ชื่อหน่วยงานฝึกอบรม.....

สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail : .....

เลขทะเบียนที่/เลขใบอนุญาตที่.....วันหมดอายุ.....

### ชื่อวิทยากรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....

๒. ชื่อ.....นามสกุล.....

๓. ชื่อ.....นามสกุล.....

### ผู้ดูแลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....

๒. ชื่อ.....นามสกุล.....

๓. ชื่อ.....นามสกุล.....

### ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของสถานประกอบการที่รับการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ชื่อสถานประกอบการ.....

สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail : .....

ประเภทกิจการ.....

จำนวนลูกจ้างทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

### ส่วนที่ ๒ หลักเกณฑ์ทั่วไป

ที่	ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เรื่อง	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	บันทึกเพิ่มเติม
๑	มีการแจ้งกำหนดการฝึกอบรมต่อผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายล่วงหน้า ไม่น้อยกว่า ๗ วันทำการ (ตรวจสอบผ่านระบบ e-Service)			
๒	- มีวิทยากรบรรยายตรงตามกำหนดการฝึกอบรมที่แจ้ง - มีผู้ดูแลการฝึกอบรมตรงตามกำหนดการฝึกอบรมที่แจ้ง			
๓	มีเอกสารประกอบการฝึกอบรม (มีหัวข้อวิชาตรงตามหลักสูตรที่กฎหมายกำหนด)			
๔	มีการลงชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมครบ วันละ ๒ ครั้ง (ตรวจหลักฐานการเข้าอบรม หรือเอกสารการลงชื่อเข้ารับการฝึกอบรม)			
๕	จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม - ไม่เกินห้องละ ๖๐ คน สำหรับภาคทฤษฎี - ไม่เกิน ๒๐ คน ต่อวิทยากร ๑ คน สำหรับการฝึกปฏิบัติ			
๖	ออกใบรับรองให้แก่ผู้ผ่านการอบรม (วุฒิบัตรที่มอบให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรม)			

## ส่วนที่ ๓ รายละเอียดเกี่ยวกับการฝึกอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

ที่	ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เรื่อง	ถูกต้อง	ไม่ ถูกต้อง	บันทึกเพิ่มเติม
๑	<p>เนื้อหาวิชาครบถ้วนความลึกสูตรกำหนด</p> <p>(๑) ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้</p> <p>(๒) การแบ่งประเภทของเพลิง และวิธีดับเพลิงประเภทต่าง ๆ</p> <p>(๓) จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย</p> <p>(๔) การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ</p> <p>(๕) เครื่องดับเพลิงชนิดต่าง ๆ</p> <p>(๖) วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิง</p> <p>(๗) แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย</p> <p>(๘) การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้ระบบและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบกิจการ</p>			
๒	ระยะเวลาในการฝึกอบรมภาคทฤษฎี (ไม่น้อยกว่า ๓ ชั่วโมง)			
๓	<p>การฝึกอบรมภาคปฏิบัติครบถ้วนถูกต้องตามหลักสูตรกำหนด</p> <p>(๑) ฝึกดับเพลิงประเภท เอ ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้ น้ำสะสมแรงดัน หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท เอ</p> <p>(๒) ฝึกดับเพลิงประเภท บี ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ โฟม ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท บี</p> <p>(๓) ฝึกดับเพลิงประเภท ซี ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิงที่สามารถใช้ดับเพลิงประเภท ซี</p> <p>(๔) ฝึกดับเพลิงโดยใช้สายดับเพลิง</p>			
๔	<p>อุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึกภาคปฏิบัติ ประกอบด้วย</p> <p>(๑) เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่สามารถดับเพลิงประเภท เอ ประเภท บี และประเภท ซี</p> <p>(๒) สายส่งน้ำดับเพลิง สายฉีดน้ำดับเพลิง กระจบอกฉีดน้ำดับเพลิงหรือหัวฉีดน้ำดับเพลิง</p> <p>(๓) อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้สำหรับการดับเพลิง ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วยเสื้อคลุมดับเพลิง ถุงมือ รองเท้า หมวกดับเพลิงที่มีกระบังหน้า และหน้ากากป้องกันความร้อน</p>			

ที่	ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เรื่อง	ถูกต้อง	ไม่ ถูกต้อง	บันทึกเพิ่มเติม
๕	ระยะเวลาในการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ (ไม่น้อยกว่า ๓ ชั่วโมง)			
๖	<p>ลักษณะสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติถูกต้องตามหลักเกณฑ์</p> <p>(๑) มีสถานที่เป็นส่วนเหมาะสมแก่การฝึกภาคปฏิบัติ</p> <p>(๒) มีความปลอดภัยต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมและ ชุมชนใกล้เคียง</p> <p>(๓) ไม่อยู่ในบริเวณที่อาจเป็นเหตุให้เกิดการระเบิด หรือติดไฟได้ง่ายต่อสถานที่ใกล้เคียง</p> <p>(๔) ไม่ก่อให้เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม หรือมีระบบ กำจัดมลพิษที่เหมาะสม</p> <p>หมายเหตุ สถานที่ฝึกอบรม</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นของสถานประกอบการ <input type="checkbox"/> เป็นของหน่วยงานฝึกอบรม</p>			

ส่วนที่ ๔ รายละเอียดการเก็บค่าบริการ

ที่	ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เรื่อง	ถูกต้อง	ไม่ ถูกต้อง	บันทึกเพิ่มเติม
๗	<p>ค่าบริการในการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ให้จัดเก็บได้ใน อัตราไม่เกินหนึ่งเท่าของจำนวนค่าใช้จ่ายในการให้บริการ</p> <p>- อัตราค่าใช้จ่ายในการให้บริการ (ต้นทุน) .....บาท</p> <p>- อัตราค่าบริการที่เรียกเก็บ .....บาท</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>- อุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรม</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นของสถานประกอบการ <input type="checkbox"/> เป็นของหน่วยงานฝึกอบรม</p> <p>- ต้นทุนค่าบริการ เช่น ค่าตอบแทนบุคลากร ค่าวัสดุ อุปกรณ์ หรือสถานที่ในการ ให้บริการ และค่าใช้จ่ายอื่นใด</p>			

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ตรวจ

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ  
(.....)

ตำแหน่ง .....

ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับการตรวจ  
(.....) (สถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม)

ตำแหน่ง .....

ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับการตรวจ  
(.....) (หน่วยงานฝึกอบรม)

ตำแหน่ง .....

ตำแหน่ง .....

**แบบตรวจหน่วยงานผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ**

วันที่ตรวจ.....เวลา.....

ชื่อหน่วยงานฝึกอบรม.....

สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail : .....

เลขทะเบียนที่/เลขใบอนุญาตที่.....วันหมดอายุ.....

**ชื่อวิทยากรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ**

- ๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
- ๒. ชื่อ.....นามสกุล.....
- ๓. ชื่อ.....นามสกุล.....

**ผู้ดูแลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ**

- ๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
- ๒. ชื่อ.....นามสกุล.....
- ๓. ชื่อ.....นามสกุล.....

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของสถานประกอบการที่รับการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ**

ชื่อสถานประกอบการ.....

สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail : .....

ประเภทกิจการ.....

จำนวนลูกจ้างทั้งหมด.....คน      ชาย.....คน      หญิง.....คน

จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อม.....คน      ชาย.....คน      หญิง.....คน

**ส่วนที่ ๒ หลักเกณฑ์ทั่วไป**

ที่	ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เรื่อง	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	บันทึกเพิ่มเติม
๑	มีการแจ้งกำหนดการฝึกซ้อมต่อผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายล่วงหน้า ไม่น้อยกว่า ๗ วันทำการ (ตรวจสอบผ่านระบบ e-Service)			
๒	- มีวิทยากรบรรยายตรงตามกำหนดการฝึกซ้อมที่แจ้ง - มีผู้ดูแลการฝึกซ้อมตรงตามกำหนดการฝึกซ้อมที่แจ้ง			
๓	มีเอกสารประกอบการฝึกซ้อม			

ส่วนที่ ๓ รายละเอียดเกี่ยวกับการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ที่	ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เรื่อง	ถูกต้อง	ไม่ ถูกต้อง	บันทึกเพิ่มเติม
๑	จัดให้มีการประชุมชี้แจงและซักซ้อมผู้เกี่ยวข้องให้เข้าใจในเรื่อง (๑) แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของสถานประกอบกิจการ (๒) แผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพหนีไฟของสถานประกอบกิจการ (๓) การค้นหา ช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย			
๒	การฝึกภาคปฏิบัติตาม (๑) แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของสถานประกอบกิจการ (๒) แผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพหนีไฟของสถานประกอบกิจการ (๓) การค้นหา ช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย			
๓	การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟตาม ข้อ ๒ จัดให้มีการจำลองเหตุการณ์และฝึกซ้อมเสมือน เหตุการณ์จริงในสถานที่ปฏิบัติงานของผู้รับการฝึก			

ส่วนที่ ๔ รายละเอียดการเก็บค่าบริการ

ที่	ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เรื่อง	ถูกต้อง	ไม่ ถูกต้อง	บันทึกเพิ่มเติม
๔	ค่าบริการในการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ อัตราไม่เกินหนึ่งเท่าของจำนวนค่าใช้จ่ายในการให้บริการ - อัตราค่าใช้จ่ายในการให้บริการ (ต้นทุน) .....บาท - อัตราค่าบริการที่เรียกเก็บ .....บาท *หมายเหตุ : ต้นทุนค่าบริการ เช่น ค่าตอบแทนบุคลากร ค่าวัสดุ อุปกรณ์ หรือสถานที่ในการให้บริการ และค่าใช้จ่ายอื่นใด			

ส่วนที่ ๓ ความคิดเห็นและเสนอแนะของผู้ตรวจ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ.....ผู้รับการตรวจ  
(.....) (สถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกซ้อม)  
ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ.....ผู้รับการตรวจ  
(.....) (หน่วยงานฝึกอบรม)  
ตำแหน่ง .....