

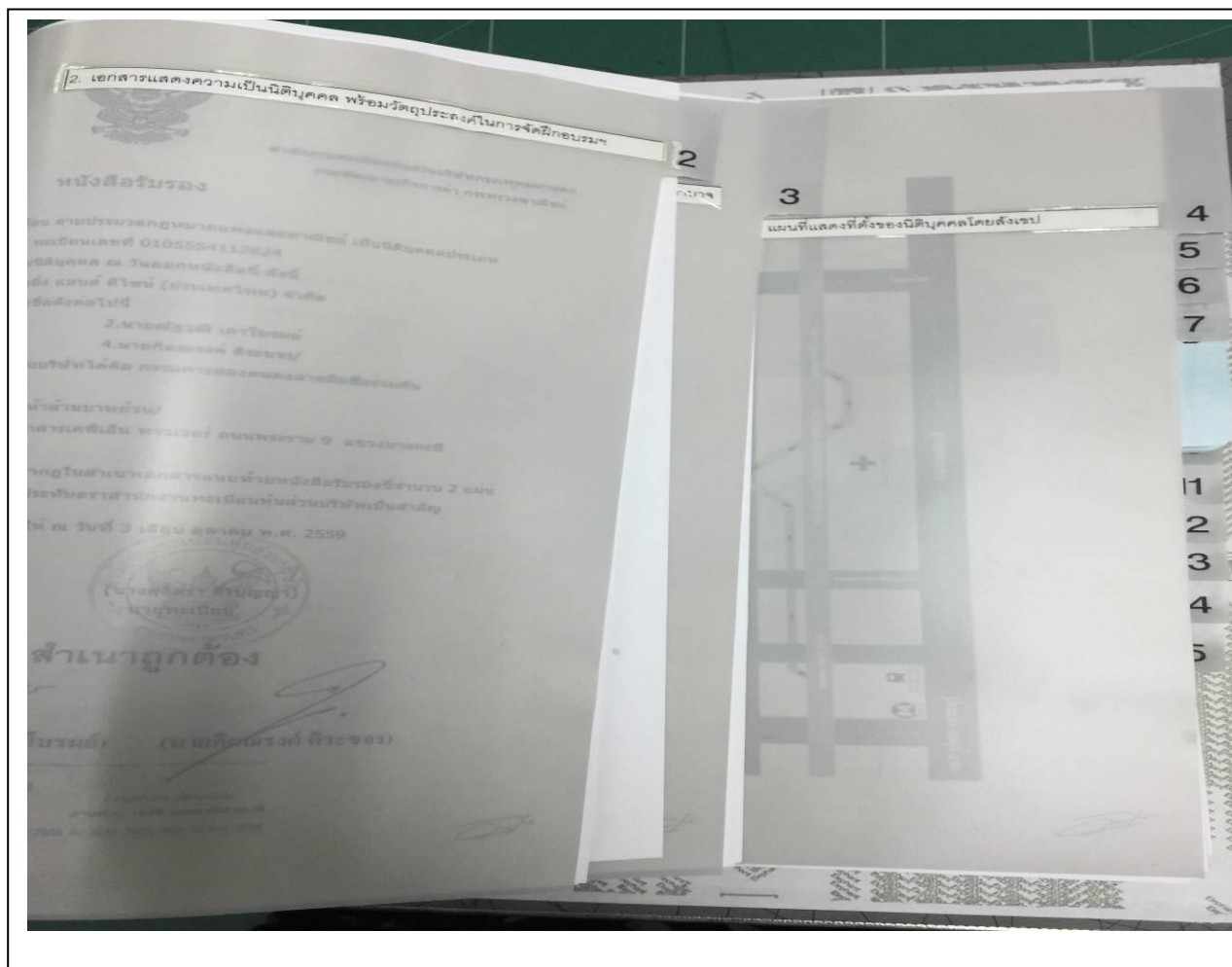
## ตัวอย่างเอกสาร

### การขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมระดับเพลิงขั้นต้น และเป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

#### การจัดลำดับเอกสาร

ให้ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตฯ นำเอกสารเจาะใส่แฟ้มปกแข็งขนาดความหนาตั้งแต่ ๓ นิ้วขึ้นไป หากมีมากกว่า ๑ แฟ้ม ให้ระบุหมายเลขแฟ้มด้วย เช่น แฟ้มที่ ๑/๒, ๒/๒ โดยการจัดลำดับเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- สารบัญ ระบุเอกสารและหมายเลขของเอกสาร
- จัดเรียงเอกสารตามหมายเลขที่ระบุในสารบัญ และใช้ดัชนีค้นพร้อมระบุชื่อของเอกสาร ระหว่างเอกสารแต่ละรายการ



หมายเหตุ กรณีผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ มีกระดาษที่เป็นสัญลักษณ์และที่ตั้งของนิติบุคคลพร้อมเบอร์โทรติดต่อเป็นของตนเอง ให้ใช้กระดาษดังกล่าวในการจัดทำเอกสาร (ใช้กระดาษที่มี LOGO ของนิติบุคคล)

**ตัวอย่าง สารบัญเอกสารหลักฐานการขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฯ**
**สารบัญเอกสาร**

	หน้า
๑. หนังสือแบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต แบบ กภ.บญ.๑๑ (นิติบุคคล)	๓
๒. หนังสือคำยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อ และเลขทะเบียนนิติบุคคล	๖
๓. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท	๙
๔. เอกสารแสดงแผนที่ของสถานที่ตั้งนิติบุคคล	๑๐
๕. แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ	๑๑
๖. เอกสารหลักฐานการแต่งตั้งบุคลากรฯ	๑๒
๗. เอกสารหลักฐานแต่งตั้งวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลา	๑๔
๘. แบบสรุปรายชื่อและคุณสมบัติวิทยากรและหัวข้อวิชาที่วิทยากรบรรยาย/ประวัติวิทยากร และเอกสารหลักฐานการพัฒนาความรู้ของวิทยากร	๑๗
๙. คู่มือการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่ยื่นขออนุญาตฯ	๒๒
๑๐. เอกสารแสดงรายการอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการฝึกอบรมภาคทฤษฎี	๒๓
๑๑. เอกสารแสดงรายการอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ	๒๔
๑๒. เอกสารแสดงตารางการฝึกอบรม	๒๕
๑๓. เอกสารแสดงแบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกอบรม	๒๗
๑๔. ตัวอย่างวุฒิบัตรแสดงการผ่านการฝึกอบรม/ฝึกซ้อม ที่มอบให้แก่ผู้รับบริการ	๒๙
๑๕. เอกสารสื่อประกอบการสอนตามหลักสูตรที่ยื่นขออนุญาต	๓๐
๑๖. เอกสารหลักฐานสรุปผลการดำเนินงานในรอบอายุใบอนุญาตที่ผ่านมา ๓ ปี	๓๑



-๒-

๒. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘

- การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าตามข้อ ๔
- การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริเวณที่ไฟฟ้า ตามข้อ ๑๒

๓. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานตามข้อ ๑๔

- ระดับความร้อน
- ระดับแสงสว่าง
- ระดับเสียงภายในสถานประกอบกิจการ

๔. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร บันจัน และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบ ตามข้อ ๑๒๑

- เครื่องจักร (ลิฟท์, เครื่องจักรสำหรับยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก)
- บันจัน
- หม้อน้ำ, หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภาชนะรับความดัน
- อื่น ๆ .....

๕. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕

- การฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามข้อ ๒๗
- การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามข้อ ๓๐

๖. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ตามข้อ ๒๐

- หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต
- หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ควบคุมงาน
- หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือ
- หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
- หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
- หลักสูตรการฝึกอบรมทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

๗. อื่น ๆ (ระบุ โดยแยกเป็นประเภทของงานที่ขอใบอนุญาต) .....

.....

พร้อมนี้ได้แนบข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอตามประเภทของงาน  
ที่ขออนุญาต ดังนี้

๑. หนังสือมอบอำนาจในกรณีและผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
๒. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา ตามประเภทของงาน
๓. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน
๔. แผ่นที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป
๕. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ
๖. สำเนาใบอนุญาตหรือเลขที่ใบอนุญาต (เฉพาะกรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ)
๗. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบอนุญาตตามประเภท  
ของงานที่ขอให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เช่น คุณสมบัติวิทยากร  
วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ ใบสำคัญ/ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ รายการอุปกรณ์/เครื่องมือ คุณลักษณะ  
ของสถานที่ และเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเฉพาะตามประเภทของงาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติถูกต้อง และข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ที่ยื่นประกอบการพิจารณาคำขอ  
เป็นจริงทุกประการ สามารถตรวจสอบได้



ลงชื่อ.....ผู้ขอใบอนุญาต/ใบแทนใบอนุญาต  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ**
๑. กรณีขอรับใบแทนใบอนุญาต (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ) ไม่ต้องแนบเอกสาร  
ตาม (๒) (๓) (๔) และ (๗)
  ๒. กรณีผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลให้แนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์
  ๓. ผู้ใดให้บริการตรวจวัด ตรวจสอบ รับรอง ประเมินความเสี่ยง จัดฝึกอบรม หรือให้คำปรึกษา  
โดยไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือไม่ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน  
หรือปรับไม่เกินสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย  
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

เอกสาร ๒. หนังสือคำยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล

หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เป็นเจ้าของข้อมูลชื่อ.....  
 และเลขนิติบุคคล ..... ข้าพเจ้ามีความยินยอมให้เข้าถึงข้อมูล  
 ชื่อ และเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ.....  
 .....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร  
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

## หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทที่ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์  
เมื่อวันที่ 4 พฤศจิกายน 2552 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท
2. กรรมการของบริษัทมี 2 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
  1. ....
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ

ลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท/

- 4.ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่

6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 24 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้จำนวน 2 แผ่น  
โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.



รายการข้อควรทราบของนิติบุคคลมีดังนี้

ข้อควรทราบ

1. หนังสือรับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น  
ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
2. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียน  
ไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

ที่

ออกให้ ณ วันที่ :

ว.2 (วน.พิเศษ)

## รายละเอียดวัตถุประสงค์

สำนักงานสวนนันทนวิทยาเมืองราชบุรี  
นายทะเบียน



## วัตถุประสงค์ทั่วไป

(1) ชื่อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ยืมทรัพย์สิน ครอบครอง ปรับปรุง โย้ และการจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) นาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค่าจ้างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกโศกนาฏกรรม และการค้าสหกรณ์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร หนีบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสืบทอดสิ่งส่งเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

## วัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจบริการ

(7) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

(8) ประกอบกิจการโรงแรม กิจการคาราวาน บาร์ โน้ตคลับ

(9) ดำเนินการจัดฝึกอบรมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

เอกสาร ๓. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท

หนังสือมอบอำนาจ

ติดอากรแสตมป์  
30 บาท

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าบริษัท.....  
โดย.....  
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....  
เลขที่..... ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....  
.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการแทนข้าพเจ้า  
ในการขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และ/หรือ เป็นเป็นนิติบุคคล  
ผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ กับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ลงนามในเอกสาร  
ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งให้มีอำนาจในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการขอใบอนุญาตเป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ  
จนการดำเนินการแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้า  
ได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

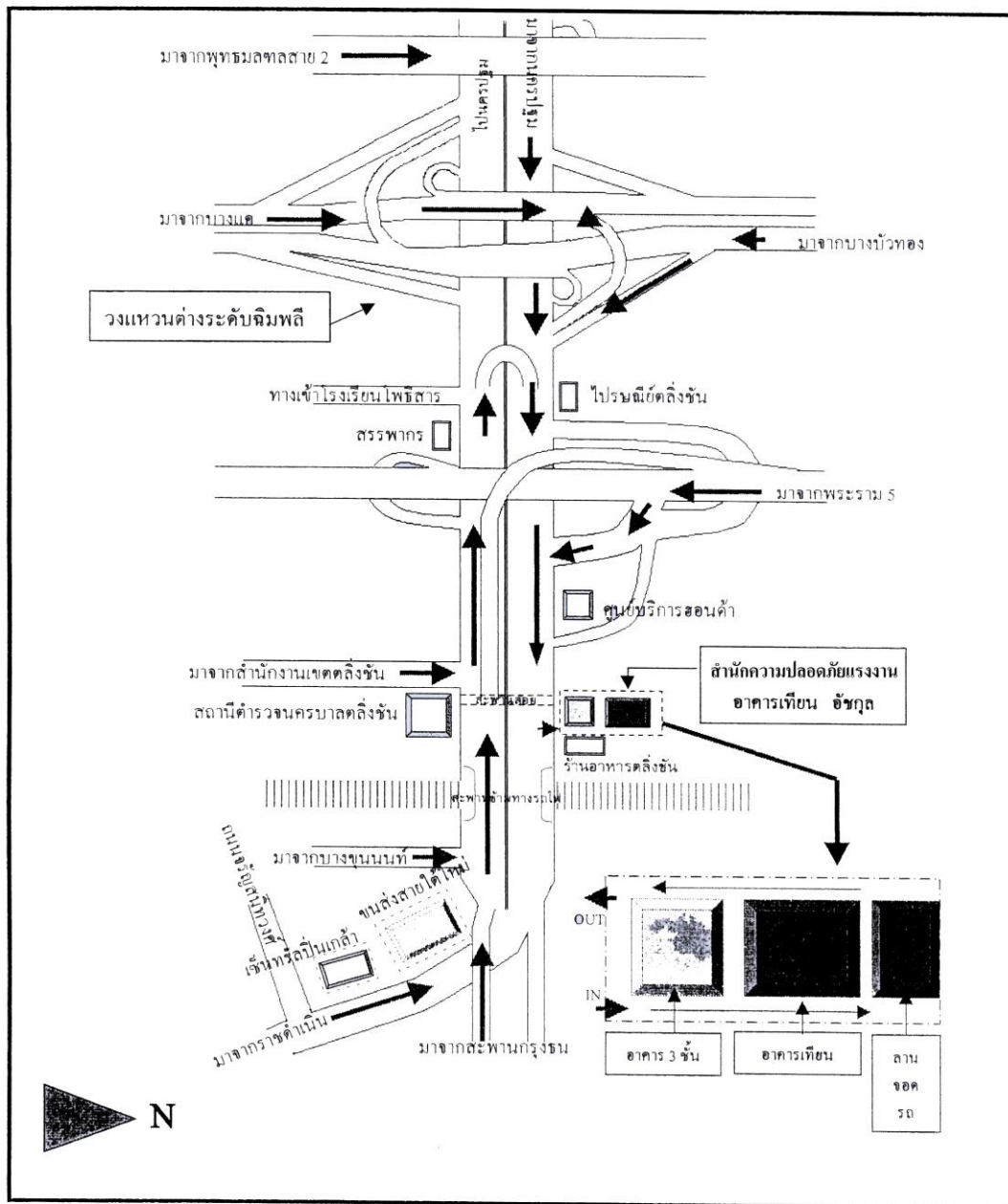
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ : แนบเอกสารสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ

เอกสาร ๔. เอกสารแสดงแผนที่ของสถานที่ตั้งนิติบุคคล



แผนที่แสดงที่ตั้งนิติบุคคล

(ให้แสดงแผนที่ตั้งนิติบุคคลผู้ให้บริการอย่างชัดเจน พร้อมภาพถ่ายอาคารสำนักงานของหน่วยงานฝึกอบรม ทั้งภายในและภายนอกสำนักงาน เพื่อยืนยันว่าเป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการ พร้อมให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบที่ตั้งที่เป็นหลักแหล่งของนิติบุคคลผู้ให้บริการตามที่ยื่นคำขอใบอนุญาต)

เอกสาร ๕. แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ

แสดงแผนที่ของสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติอย่างชัดเจน พร้อมภาพถ่ายสถานที่ฝึกปฏิบัติ และต้องมีข้อมูลเกี่ยวกับขนาดของสถานที่ฝึกปฏิบัติ ระยะห่างของสถานที่ข้างเคียงทั้ง ๔ ด้าน ทิศทางทางลม ระบบการกำจัดของเสียที่เกิดจากการฝึกปฏิบัติ ซึ่งสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติอย่างน้อยต้องมีลักษณะ ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสถานที่เป็นสัดส่วนเหมาะสมแก่การฝึกภาคปฏิบัติ
- (๒) มีความปลอดภัยต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมและชุมชนใกล้เคียง
- (๓) ไม่อยู่ในบริเวณที่อาจเป็นเหตุให้เกิดการระเบิด หรือติดไฟได้ง่ายต่อสถานที่ใกล้เคียง
- (๔) ไม่ก่อให้เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม หรือมีระบบกำจัดมลพิษที่เหมาะสม

**หมายเหตุ เอกสารหมายเลข ๓ ให้แนบหลักฐานดังนี้**

1. เอกสารสรุปข้อมูลของสถานที่ฝึกปฏิบัติ

สรุปข้อมูลของสถานที่ฝึกปฏิบัติ ดังนี้

- 1) สถานที่ฝึกปฏิบัติมีขนาด .....ตารางเมตร (กว้าง.....เมตร ยาว.....เมตร)
- 2) ทิศเหนือติดกับ..... ห่างจากสถานที่ข้างเคียง.....เมตร
- 3) ทิศใต้ติดกับ..... ห่างจากสถานที่ข้างเคียง.....เมตร
- 4) ทิศตะวันออกติดกับ..... ห่างจากสถานที่ข้างเคียง.....เมตร
- 5) ทิศตะวันตกติดกับ..... ห่างจากสถานที่ข้างเคียง.....เมตร
- 6) ทิศทางลม.....(แสดงภาพถ่ายการติดตั้งถุงบอกทิศทางลม Windsock )
- 7) ภาพถ่ายระบบการกำจัดของเสียที่เกิดจากการฝึกปฏิบัติ

2. แผนที่ของสถานที่ฝึกปฏิบัติ

3. แผนที่ สัดส่วนของสถานที่ฝึกปฏิบัติ

4. ภาพถ่าย 4 สี่ ทั้ง 4 ทิศ และภาพถ่ายมุมบน (Top view) ของสถานที่ฝึกปฏิบัติ

5. ภาพถ่ายแหล่งน้ำที่ใช้ประกอบการฝึกอบรม พร้อมระบุปริมาณน้ำสำรอง

6. ภาพถ่ายระบบการกำจัดของเสียที่เกิดจากการฝึกปฏิบัติ พร้อมคำอธิบายขั้นตอนของระบบกำจัดฯ

7. หนังสืออนุญาตจากหน่วยงานราชการที่รับผิดชอบพื้นที่ ในการสร้างสถานที่ฝึกปฏิบัติการดับเพลิงขั้นต้น

เอกสาร ๖. เอกสารหลักฐานการแต่งตั้งบุคลากรฯ

ประกาศ บริษัท.....

**เรื่อง แต่งตั้งบุคลากรประจำ  
การเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น  
และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ**

-----

เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เป็นไปเป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ และกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงแต่งตั้งให้

๑. นาย/นางสาว/นาง.....

๒. นาย/นางสาว/นาง.....

๓. นาย/นางสาว/นาง.....

ปฏิบัติหน้าที่เป็นบุคลากรประจำ ทำหน้าที่บริหารจัดการการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และ/หรือฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ของ (ชื่อหน่วยงาน).....

ทั้งนี้ ตั้งแต่ได้รับใบอนุญาต จนกระทั่ง .....(ชื่อหน่วยงาน)..... สิ้นอายุใบอนุญาต

ประกาศ ณ วันที่ .....

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

**หมายเหตุ** 1. แนบสำเนาวุฒิการศึกษาปริญญาตรีหรือเทียบเท่าด้านวิทยาศาสตร์ วิศวกรรมศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ หรือด้านอื่น ในสาขาที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามประเภทงานที่ยื่นขออนุญาต

2. หลักฐานแสดงความเป็นลูกจ้าง เช่น สำเนาการส่งเงินสมทบประกันสังคม เป็นต้น

## เอกสารแสดงความเป็นลูกจ้างของนิติบุคคล

แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบของบุคลากรฯ ที่ประสงค์จะขอต่ออายุ



### แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

สปส.1-10 (ส่วนที่ 2)  
แผ่นที่ 16 ในจำนวน 36

การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ..... จำกัด  
ชื่อสาขา (ถ้ามี)

เลขที่บัญชี  
สาขา 000000

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-ชื่อสกุล	ค่าจ้าง	เงินสมทบ
1	1234567890123	นาย...		750.00
5	1234567890123	นางสาว...		750.00
11	1234567890123	นางสาว...		

#### หมายเหตุ

๑. แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ ต้องเป็นเดือนปัจจุบัน และแสดงจำนวนเงินสมทบ
๒. ต้องมีชื่อบุคลากรฯ ทุกราย ตรงกับประกาศแต่งตั้งฯ
๓. กรณีบุคลากรฯ ที่มีอายุเกินกว่าการส่งเงินสมทบ ต้องแสดงเอกสารสัญญาจ้างว่าเป็นลูกจ้างของนิติบุคคล
๔. ชื่อลูกจ้างหรือพนักงานซึ่งไม่ใช่บุคลากรฯ ตามประกาศแต่งตั้งฯ สามารถลบหรือปกปิดชื่อดังกล่าวได้

เอกสาร ๗. เอกสารหลักฐานแต่งตั้งวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลา

ประกาศ บริษัท.....

เรื่อง แต่งตั้งวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลา  
 ประจำหน่วยงานผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น  
 และผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ และกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงแต่งตั้งให้

๑. นาย/นางสาว/นาง.....

๒. นาย/นางสาว/นาง.....

ปฏิบัติหน้าที่เป็นวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลาประจำหน่วยงานผู้ให้บริการการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และ/หรือผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ทั้งนี้ ตั้งแต่ได้รับใบอนุญาต จนกระทั่ง .....(ชื่อหน่วยงานฯ)..... สิ้นอายุใบอนุญาต

ประกาศ ณ วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

หมายเหตุ

1. แนบหนังสือรับรองการเป็นวิทยากรทำงานเต็มเวลา
2. หลักฐานแสดงความเป็นลูกจ้าง เช่น สำเนาการส่งเงินสมทบประกันสังคม เป็นต้น

## หนังสือรับรองการเป็นวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง รับรองการเป็นวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลา

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ .....โทรสาร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองการเป็นวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลาให้กับ (ชื่อหน่วยงานฝึกอบรม).....

ในหลักสูตรการฝึกอบรมระดับเพลิงขั้นต้น และ/หรือหลักสูตรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตั้งแต่ได้รับใบอนุญาต จนกระทั่ง .....(ชื่อหน่วยงานฯ)..... สิ้นอายุใบอนุญาตและได้  
แนบสำเนาบัตรประชาชนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

## เอกสารแสดงความเป็นลูกจ้างของนิติบุคคล

แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบของวิทยาการฯ ที่ประสงค์จะขอต่ออายุ



## แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

สป.ส.1-10 (ส่วนที่ 2)

แผ่นที่ 16 ในจำนวน 36

การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ..... จำกัด  
ชื่อสาขา (ถ้ามี)เลขที่บัญชี  
สาขา 000000

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-ชื่อสกุล	ค่าจ้าง	เงินสมทบ
1	1234567890123	นาย...		750.00
5	1234567890123	นางสาว...		750.00
11	1234567890123	นางสาว...		

## หมายเหตุ

๑. แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ ต้องเป็นเดือนปัจจุบัน และแสดงจำนวนเงินสมทบ
๒. ต้องมีชื่อวิทยาการฯ ทุกราย ตรงกับประกาศแต่งตั้งฯ
๓. กรณีวิทยาการฯ ที่มีอายุเกินกว่าการส่งเงินสมทบ ต้องแสดงเอกสารสัญญาจ้างว่าเป็นลูกจ้างของนิติบุคคล
๔. ชื่อลูกจ้างหรือพนักงานซึ่งไม่ใช่วิทยาการฯ ตามประกาศแต่งตั้งฯ สามารถลบหรือปกปิดชื่อดังกล่าวได้

๘. แบบสรุปรายชื่อและคุณสมบัติวิทยากรและหัวข้อวิชาที่วิทยากรบรรยาย/ประวัติวิทยากร  
และเอกสารหลักฐานการพัฒนาความรู้ของวิทยากร

**แบบสรุปรายชื่อวิทยากรขออนุมัติ**

(ชื่อหน่วยงาน).....

ชื่อหลักสูตร ฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และ/หรือฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ลำดับที่	รายชื่อวิทยากร	หัวข้อบรรยาย	คุณสมบัติ	รายละเอียดของเอกสารประกอบคุณสมบัติ วิทยากร
๑	นาย.....	- การฝึกอบรมการดับเพลิง ขั้นต้น - การฝึกซ้อมดับเพลิงและ ฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	ข้อ ๖.๓. ....  ข้อ ๖.๔. ....	- สำเนาการผ่านการอบรม....  - สำเนาเอกสารรับรองประสบการณ์ในการ ป้องกันและระงับอัคคีภัย  ฯลฯ
๒	นาย.....	- การฝึกอบรมการดับเพลิง ขั้นต้น - การฝึกซ้อมดับเพลิงและ ฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	ข้อ ๖.๓. ....  ข้อ ๖.๔. ....	- สำเนาการผ่านการอบรม....  - สำเนาเอกสารรับรองประสบการณ์ในการ ป้องกันและระงับอัคคีภัย  ฯลฯ
๓	นาย.....	- การฝึกอบรมการดับเพลิง ขั้นต้น - การฝึกซ้อมดับเพลิงและ ฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	ข้อ ๖.๓. ....  ข้อ ๖.๔. ....	- สำเนาการผ่านการอบรม....  - สำเนาเอกสารรับรองประสบการณ์ในการ ป้องกันและระงับอัคคีภัย  ฯลฯ

**หมายเหตุ** กรณีเสนอวิทยากรมากกว่าหนึ่งราย ให้ใช้ดัชนีค้นเอกสารประวัติวิทยากรแต่ละราย และระบุชื่อของ  
วิทยากรที่ดัชนีเอกสาร

ภาพถ่าย

## ประวัติวิทยากร

1. หัวข้อบรรยาย (1).....
2. ชื่อ - นามสกุล (2).....  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
3. วัน เดือน ปีเกิด / สถานที่ (3).....
4. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน (4).....
5. สถานที่ทำงาน (5)..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
6. ที่อยู่ปัจจุบัน (6).....  
.....  
โทรศัพท์ / มือถือ..... โทรสาร.....
7. ประวัติการศึกษา (7)

- ภาพสี  
- หน้าตรง  
- ไม่สวมแว่นตา  
- ไม่ยิ้มเห็นฟัน  
- อายุของภาพถ่าย  
ไม่เกิน ๖ เดือน

วุฒิการศึกษา (8)	ปีที่จบการศึกษา (9)	สถาบัน (10)

## 8. ประวัติการอบรม / ดูงาน และการพัฒนาความรู้ของวิทยากร (11)

หลักสูตร / เรื่องการอบรม / ดูงาน (12)	สถานที่ / หน่วยงานที่จัดอบรม / ดูงาน (13)	ระหว่างวันที่ เดือน ปี (14)

## 9. ประสบการณ์การทำงาน (15)

ตำแหน่งหน้าที่ (16)	หน่วยงาน (17)	ระหว่างวันที่ เดือน ปี (18)

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการและมีหลักฐานตรวจสอบได้ตามที่แนบมาพร้อมนี้ (19)

ลงชื่อ (20).....วิทยากร  
(.....)

## คำชี้แจงการกรอกประวัติวิทยากร

1. ระบุหัวข้อที่วิทยากรบรรยาย (การฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และ/หรือ การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ)
2. ชื่อและนามสกุลวิทยากรและหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก
3. วัน เดือน ปีเกิดของวิทยากรและสถานที่เกิด
4. ระบุตำแหน่งให้ชัดเจนและหน้าที่ความรับผิดชอบโดยย่อๆ
5. ระบุชื่อหน่วยงานที่วิทยากรทำงานรวมถึงต้นสังกัดกรณีเป็นข้าราชการ
6. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ระบุเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด และรหัสไปรษณีย์
7. แนบสำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
8. ระบุชื่อวุฒิที่ได้รับและสาขาวิชา (ถ้ามี)
9. ระบุปีที่จบการศึกษาว่า พ.ศ. ไต
10. ระบุชื่อสถาบันที่จบการศึกษา
11. แนบสำเนาวุฒิบัตรหรือเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าเข้ารับการอบรมหรือดูงาน และพัฒนาความรู้ที่เกี่ยวข้องกับ  
อัคคีภัยของวิทยากรย้อนหลังทุกปีตั้งแต่นิติบุคคลได้รับใบอนุญาตฯ
12. ระบุหลักสูตรหรือหัวข้อที่วิทยากรไปเข้ารับการอบรมหรือดูงานมาซึ่งเกี่ยวข้องกับหัวข้อบรรยาย
13. ระบุสถานที่หรือหน่วยงานที่จัดอบรมหรือดูงาน หากไปดูงาน ณ สถานที่อื่นให้ระบุด้วย
14. ระบุวันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดการอบรมหากจำวันที่แน่นอนไม่ได้ให้ระบุช่วงเวลาใกล้เคียง
15. แนบหนังสือรับรองการทำงานจากหน่วยงานที่เคยทำงานหรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่าเคยทำงาน  
ในสถานที่นั้นจริง
16. ระบุตำแหน่งหน้าที่ที่เคยปฏิบัติงานตั้งแต่ปัจจุบันย้อนไปอดีต
17. ระบุชื่อหน่วยงานที่เคยทำงานแต่ละช่วง
18. ระบุวันที่ เดือน พ.ศ. ที่เริ่มต้นทำงานและสิ้นสุดการทำงานหากจำวันที่ไม่ได้ให้ใส่เดือนและ พ.ศ. หากจำ  
เดือนไม่ได้ด้วยให้ใส่ว่าประมาณต้นหรือกลางหรือปลายปี พ.ศ. ไต
19. แนบสำเนาหลักฐานตามที่แจ้งในข้อ 7 – 18 ทุกรายการพร้อมรับรองสำเนา
20. ให้วิทยากรลงลายมือชื่อด้วยตนเอง (เป็นลายเซ็นสทห้ามถ่ายเอกสาร)

## หนังสือรับรองการเป็นวิทยากร

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง รับรองการเป็นวิทยากร

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สถานที่ที่  
สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ .....โทรสาร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองการเป็นวิทยากรให้กับ (ชื่อหน่วยงานฝึกอบรม).....

ในหลักสูตรการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และ/หรือหลักสูตรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตั้งแต่ได้รับใบอนุญาตจนกระทั่ง (ชื่อหน่วยงานฝึกอบรม).....

สิ้นอายุใบอนุญาต และได้แนบสำเนาบัตรประชาชนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

**\*\*หมายเหตุ** 1. กรณีวิทยากรที่เป็นลูกจ้างของนิติบุคคลฯ ให้แนบหลักฐานแสดงความเป็นลูกจ้าง เช่น สำเนา  
การส่งเงินสมทบประกันสังคม เป็นต้น

2. กรณีวิทยากรไม่ได้เป็นลูกจ้างของนิติบุคคลที่ขอต่ออายุใบอนุญาตฯ ให้แนบหนังสือยินยอมจาก  
หน่วยงานต้นสังกัดของวิทยากร โดยอนุญาตให้เป็นวิทยากรฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น และ/หรือการฝึกซ้อมดับเพลิง  
และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้กับนิติบุคคลที่ขอต่ออายุใบอนุญาตฯ ด้วย

## หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีความยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน  
เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ.....  
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

เอกสาร ๙. คู่มือการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่ยื่นขออนุญาตฯ

**คู่มือการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น อย่างน้อยต้องมีเนื้อหาวิชา ดังต่อไปนี้**

- (๑) ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้
- (๒) การแบ่งประเภทของเพลิง และวิธีดับเพลิงประเภทต่าง ๆ
- (๓) จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย
- (๔) การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ
- (๕) เครื่องดับเพลิงชนิดต่าง ๆ
- (๖) วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิง
- (๗) แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย
- (๘) การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้ระบบและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบการ





**เอกสารประกอบการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในเรื่องดังต่อไปนี้**

- (๑) แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของสถานประกอบการ
- (๒) แผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพหนีไฟของสถานประกอบการ
- (๓) การค้นหา ช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย
- (๔) เหตุการณ์จำลองและฝึกซ้อมเสมือนเหตุการณ์จริง

**หมายเหตุ** ให้จัดทำคู่มือเพื่อมอบให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่ยื่นขอใบอนุญาต โดยมีเนื้อหาตามที่กฎหมายกำหนด

เอกสาร ๑๐. เอกสารแสดงรายการอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการฝึกอบรมภาคทฤษฎี

รายการอุปกรณ์สำนักงานที่ใช้ประกอบการฝึกอบรมภาคทฤษฎี

ที่	รายการอุปกรณ์สำนักงาน	ภาพถ่าย	จำนวน
1	เครื่องฉายภาพข้ามศีรษะ		2
2	จอรับภาพ		2
3	เครื่องคอมพิวเตอร์		4
4	เครื่องสแกน		
	ฯลฯ		

**หมายเหตุ** ภาพถ่ายทั้งหมดต้องถ่ายจากอุปกรณ์จริงของนิติบุคคลฯ เท่านั้น

เอกสาร ๑๑. เอกสารแสดงรายการอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

รายการอุปกรณ์ดับเพลิงที่ใช้ประกอบการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

ที่	รายการอุปกรณ์สำนักงาน	ภาพถ่าย	จำนวน
1	ถังดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ ดับเพลิงประเภท เอ		20
2	ถังดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ ดับเพลิงประเภท บี		20
3	ถังดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ ดับเพลิงประเภท ซี		20
4	ห้องอบรมที่รองรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ไม่น้อยกว่า 60 คน		
5	ฯลฯ		

**หมายเหตุ** 1. การดับเพลิงขั้นต้น อุปกรณ์อย่างน้อยต้องมีรายการ ดังนี้ เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่สามารถดับเพลิงประเภท A ประเภท B และประเภท C, สายส่งน้ำดับเพลิง สายฉีดน้ำดับเพลิง กระบอกฉีดน้ำดับเพลิง หรือหัวฉีดน้ำดับเพลิง, อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้สำหรับการดับเพลิง ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วยเสื้อคลุมดับเพลิง ถุงมือ รองเท้า หมวกดับเพลิงที่มีกระบังหน้า และหน้ากากป้องกันความร้อน

2. กรณีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ นอกจากอุปกรณ์ตามข้อ 1. แล้ว ต้องเพิ่มเติมอุปกรณ์ ดังนี้ อุปกรณ์ปฐมพยาบาล และอุปกรณ์ช่วยชีวิต เช่น ชุดปฐมพยาบาล เครื่องช่วยหายใจ เปลสนาม เป็นต้น และอุปกรณ์ทำควีนเทียม

3. ภาพถ่ายทั้งหมดต้องถ่ายจากอุปกรณ์จริงของนิติบุคคลฯ เท่านั้น

เอกสาร ๑๒. เอกสารแสดงตารางการฝึกอบรม

(ชื่อหน่วยงาน).....

**กำหนดการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น**

เวลา	กฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นฯ	วิทยากร
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน/ปฐมนิเทศ/Pre-test	
09.00 – 12.15 น.	<p><b>ภาคทฤษฎี</b> หัวข้อวิชาดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้</li> <li>2) การแบ่งประเภทของเพลิง และวิธีการดับเพลิงประเภทต่าง ๆ</li> <li>3) จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย</li> <li>4) การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ</li> <li>5) เครื่องดับเพลิงชนิดต่าง ๆ</li> <li>6) วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิง</li> <li>7) แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย</li> <li>8) การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้ระบบและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบการ</li> </ol>	วิทยากรที่ได้รับอนุมัติจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
13.15 – 16.15 น.	<p><b>ภาคปฏิบัติ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ฝึกดับเพลิงประเภท เอ ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้น้ำสะสมแรงดัน หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท เอ</li> <li>2) ฝึกดับเพลิงประเภท บี ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ โฟม ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท บี</li> <li>3) ฝึกดับเพลิงประเภท ซี ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท ซี</li> <li>4) ฝึกดับเพลิง โดยใช้สายดับเพลิง</li> </ol>	(วิทยากร 1 คน ต่อผู้เข้ารับการฝึกปฏิบัติไม่เกิน 20 คน)
16.15 – 16.30 น.	Post-test	
หมายเหตุ	<p>* พักรับประทานอาหารว่างเวลา 10.30-10.45 น. และเวลา 14.45-15.00 น.</p> <p>* พักรับประทานอาหารกลางวันเวลา 12.15 -13.15 น.</p>	

(ชื่อหน่วยงาน).....

## กำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เวลา .....

- สถานที่
1. ประชุมชี้แจง ห้องฝึกอบรมของบริษัท
  2. ฝึกซ้อม สถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึก

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	วิทยากร	สถานที่
08.30	ลงทะเบียน		ห้องฝึกอบรม
08.30-09.00	พิธีเปิด	โดย.....	ห้องฝึกอบรม
09.00-11.00	ประชุมชี้แจงและซักซ้อมผู้ที่เกี่ยวข้อง เรื่อง (1) แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของสถานประกอบกิจการ (๒) แผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพหนีไฟของสถานประกอบกิจการ (๓) การค้นหาและช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย	วิทยากรที่ได้รับการรับรองจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	ห้องฝึกอบรม
11.00-11.15	พักรับประทานอาหารว่าง		
11.15 เป็นต้นไป (ระยะเวลาตามประเภทกิจการและสถานการณ์ที่จำลองการฝึกปฏิบัติ)	<u>ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ</u> โดยการจำลองเหตุการณ์ และฝึกซ้อมเสมือนเหตุการณ์จริง	วิทยากรที่ได้รับการรับรองฯ	สถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึก

๑๓. เอกสารแสดงแบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกอบรม

(จัดทำข้อสอบ 3 ชุด ชุดละไม่น้อยกว่า 20 ข้อ ไม่ซ้ำกัน เพื่อเป็นคลังข้อสอบใช้หมุนเวียน) พร้อมกระดาษทำแบบทดสอบ

แบบทดสอบก่อนและหลังการอบรม พร้อมเฉลย

หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**คำชี้แจง**

1. ข้อสอบมี.....ข้อ ใช้ระยะเวลาทำ.....นาที
2. ให้ใส่เครื่องหมาย  ในข้อที่เห็นว่าถูกต้องที่สุด

ชื่อ.....หน่วยงาน.....

1. ท่านคิดว่าเพลิงที่เกิดจากการเผาไหม้ของเศษกระดาษ, โตะในสำนักงาน เป็นเพลิงชนิดใด ?
 

<input type="radio"/> ก. เพลิงชนิด เอ	<input type="radio"/> ข. เพลิงชนิด บี
<input type="radio"/> ค. เพลิงชนิด ซี	<input type="radio"/> ง. เพลิงชนิด ดี
2. ท่านคิดว่าถังเคมีดับเพลิงชนิด CO<sub>2</sub> และ HALOTRON เหมาะสมที่จะใช้ดับเพลิงในสถานที่เช่นใด ?
 

<input type="radio"/> ก. ในห้อง	<input type="radio"/> ข. ที่โล่งแจ้ง
<input type="radio"/> ค. ที่ไหนก็ได้	<input type="radio"/> ง. ภายในอาคาร
3. การดูประสิทธิภาพของถังดับเพลิง ดูได้จากอะไร ?
 

<input type="radio"/> ก. ดูขนาดของถังดับเพลิง	<input type="radio"/> ข. ดูที่มาตรวัดความดัน
<input type="radio"/> ค. ดูชนิดของถังดับเพลิง	<input checked="" type="radio"/> ง. ดูที่ FIRE RATING
4. ถ้าเกิดเหตุเพลิงไหม้ขั้นรุนแรงขึ้นภายในโรงงานท่านคิดว่าจะปฏิบัติตัวอย่างไร ?
 

<input type="radio"/> ก. ช่วยกันนำน้ำมาดับเพลิง	<input type="radio"/> ข. เข้าไปดูเพื่อจะได้ช่วยขนย้ายสิ่งของได้บ้าง
<input checked="" type="radio"/> ค. วิ่งออกจากโรงงานทันทีเพราะไม่มีหน้าที่ดับเพลิง	<input type="radio"/> ง. เข้าไปเก็บของสำคัญภายในห้องทำงานก่อน
5. ถังดับเพลิงตามข้อไหนมีประสิทธิภาพในการดับเพลิงสูง?
 

<input type="radio"/> ก. 2 A. 2 B.	<input checked="" type="radio"/> ข. 6 A. 20 B.
<input type="radio"/> ค. ถังสีแดง	<input type="radio"/> ง. ถังสีเขียว
6. การป้องกันการเกิดอัคคีภัยที่ดีที่สุดอันดับแรกคือ ?
 

<input checked="" type="radio"/> ก. พนักงานปฏิบัติตามกฎฯ รักษาสถานที่ทำงานให้สะอาดอยู่เสมอ, จัดเก็บวัสดุอุปกรณ์ให้เรียบร้อย	<input type="radio"/> ข. จป. จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมเสมอ
<input type="radio"/> ค. ติดป้ายสัญลักษณ์ถังดับเพลิงมองเห็นได้ชัดเจน	<input type="radio"/> ง. ติดป้ายสัญลักษณ์ถังดับเพลิงมองเห็นได้ชัดเจน
<input type="radio"/> ง. มีถังดับเพลิงสำรองไว้ใช้เสมอ	

7. การตรวจเช็คถังดับเพลิงที่ถูกต้องควรทำอย่างไร ?
- ก. กดฉีดเพื่อดูว่ามีสารเคมีอยู่หรือไม่       ข. ดูที่เข็มวัดว่าชี้ไปทางขวามือหรือไม่
- ค. ยกถังดูว่ายังหนักหรือไม่      ง. เขย่าดูว่ายังมีสารเคมีอยู่หรือไม่
8. การป้องกันและระงับอัคคีภัยเป็นหน้าที่ของใคร ?
- ก. หน้าที่ของ จป.      ข. หน้าที่ของหัวหน้างาน
- ค. หน้าที่ของทีมงานดับเพลิง       ง. หน้าที่ของพนักงานทุกคน
9. ท่านคิดว่าหากมีเพลิงที่เกิดจากไม้, กระดาษ ที่ห้องทำงานจะใช้ถังดับเพลิงชนิดใดดับได้ดีที่สุด ?
- ก. ชนิดผงเคมีแห้ง       ข. ชนิด HALOTRON
- ค. ชนิด CO<sub>2</sub>      ง. น้ำ
10. การฉีดเคมีดับเพลิงควรฉีดในลักษณะใดจึงจะสามารถดับเพลิงได้ดีที่สุด ?
- ก. ฉีดคลุมเพลิงทั้งหมด       ข. ฉีดคลุมจากต้นเพลิง
- ค. ฉีดจนเคมีหมดถัง      ง. ฉีดจนกว่าเพลิงจะดับ
11. ....
12. ....
13. ....
14. ....
15. ....
16. ....
17. ....
18. ....
19. ....
20. ....
-

เอกสาร ๑๔. ตัวอย่างวุฒิบัตรแสดงการผ่านการฝึกอบรม/ฝึกซ้อม ที่มอบให้แก่ผู้รับบริการ

### เอกสารหลักฐานหรือวุฒิบัตรที่มอบให้แก่ผู้ผ่านการฝึกอบรม

เลขทะเบียนวุฒิบัตร .....

Logo ของ บริษัท ชื่อบริษัท (ภาษาไทย).....

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ .

ขอรับรองว่า

นาย.....

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

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

เมื่อวันที่ ..... จำนวน... ชั่วโมง

สถานที่จัดฝึกอบรม.....

ให้ไว้ ณ วันที่ .....

(.....)

กรรมการผู้จัดการ (มีอำนาจลงนาม)

### เอกสารหลักฐานหรือวุฒิบัตรที่มอบให้แก่สถานประกอบการที่ผ่านการฝึกซ้อมฯ

เลขทะเบียนวุฒิบัตร .....

Logo ของ บริษัท ชื่อบริษัท (ภาษาไทย).....

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ .

ขอรับรองว่า

บริษัท.....

ที่ตั้ง.....

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

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

เมื่อวันที่ ..... จำนวน..... คน

ให้ไว้ ณ วันที่ .....

(.....)

กรรมการผู้จัดการ (มีอำนาจลงนาม)

หมายเหตุ ข้อความที่คลุมทึบเป็นข้อความบังคับ ต้องใช้ข้อความตามข้างต้น เพื่อเป็นมาตรฐานเดียวกัน

เอกสาร ๑๕. เอกสารสื่อประกอบการสอนตามหลักสูตรที่ยื่นขออนุญาต

เป็นตัวอย่าง PowerPoint ที่วิทยากรให้นำเสนอประกอบการสอน  
ให้จัดพิมพ์ (print ใส่กระดาษ A4 ให้สามารถอ่านชัดเจน)

๑๖. เอกสารหลักฐานสรุปผลการดำเนินงานในรอบอายุใบอนุญาตที่ผ่านมา ๓ ปี

พ.ศ.	หลักสูตร	จำนวนครั้ง	จำนวนผู้เข้า อบรม (คน)
2565	หลักสูตรการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น		
	การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ		
2566			
2567			
	รวม		