

โรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า

123 ถนนอุปราชา ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000

โทร. 045-244658-60 Fax : 045-255970 E-mail : roamklaohospital@gmail.com Website : roamklaohospital.net

สำนักงานเทศบาลนครอุบลราชธานี

เลขที่รับ ๑๗๐๒

วันที่ ๒๖ ก.ค. ๒๕๖๓

เวลา

8 กค. ๖๓
คำร้องขอ

ที่ รพรก.130/2563

ฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
3 กรกฎาคม ๒๕๖๓
วันที่ ๓ ก.ค. ๒๕๖๓
เวลา

เรื่อง ขอเชิญวิทยากรจากหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นของหน่วยงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลนครอุบลราชธานี

เรียน นายกเทศมนตรีนครอุบลราชธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ตารางการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้นของโรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า ประจำปี 2563
- 2. กำหนดการฝึกซ้อมการดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟของโรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า ประจำปี 2563
- 3. แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของโรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า ประจำปี 2563
- 4. แผนการอพยพหนีไฟและวิธีอพยพหนีไฟของโรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า (แผนฉุกเฉิน) ประจำปี 2563

ตามที่โรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า จะได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี 2563 ให้แก่พนักงานโรงพยาบาล เพื่อให้เป็นไปตามกฎกระทรวงแรงงาน ในเรื่องข้อกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย ปี พ.ศ. 2555 นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า จึงใคร่ขอเชิญวิทยากรจากหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นของหน่วยงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลนครอุบลราชธานีของท่าน มาให้ความรู้แก่และอบรมพนักงานของโรงพยาบาล ให้มีความตระหนัก ส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจและทักษะ ในกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ในสถานปฏิบัติการ

กำหนดการวันฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นและฝึกซ้อมดับเพลิงอพยพหนีไฟที่โรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า วันศุกร์ที่ 24 กรกฎาคม 2563 ระหว่าง เวลา 13.00-16.00 น.

โดยทางโรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการอนุเคราะห์และการสนับสนุนจากท่านด้วยดี ดังเช่นที่ผ่านมา จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

เรียน หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

เพื่อโปรดทราบ / คัดลอก

- สนธิ โรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า
- แผนการดับเพลิง
- กำหนดการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
- วิธีปฏิบัติในการดับเพลิง

ขอแสดงความนับถือ

Ham.



นางสาววรรณรดา อมรกุล

ผู้จัดการโรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า

+ 2

(สมชาย เจริญคำ)

ฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

ฝ่ายธุรการ โรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า

โทร : 045-244658-60 ต่อ 13 E-mail : roamklaohospital@gmail.com Fax : 045-255970

โรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า

123 ถนนอุปราชา ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000

โทร. 045-244658-60 Fax : 045-255970 E-mail : roamklaohospital@gmail.com Website : roamklaohospital.net

กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น โรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า ประจำปี 2563

วันศุกร์ที่ 24 กรกฎาคม 2563 ระหว่างเวลา 13.00 – 16.00 น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า ชั้น 5

- 13.00 - 13.15 น. ลงทะเบียนการฝึกอบรมอัคคีภัย ณ หน้าห้องประชุมชั้น 5
กล่าวเปิดการอบรม
โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า
- 13.15 - 13.30 น. แนะนำเจ้าหน้าที่งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลนครอุบลราชธานี
- 13.30 - 14.00 น. ทบทวนการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิง
ให้แก่เจ้าหน้าที่ประจำโรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า
โดย วิทยากรงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลนครอุบลราชธานี
- 14.00 - 16.00 น. การฝึกซ้อมการดับเพลิงและการฝึกซ้อมการอพยพหนีไฟ การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัยของโรงพยาบาลฯ
และการฝึกซ้อมโดยจำลองเหตุการณ์เสมือนเหตุการณ์จริง
โดย วิทยากรงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลนครอุบลราชธานี

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 14.00 -14.30 น.

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

ฝ่ายธุรการ โรงพยาบาลเอกชนร่วมเกล้า

โทร : 045-244658-60 ต่อ 13 E-mail : roamklaohospital@gmail.com Fax : 045-255970



ที่ อบ ๕๒๐๐๑/ ๕๒๒๑

สำนักงานเทศบาลนครอุบลราชธานี
๑๔๗ ถนนศรีณรงค์ อบ ๓๔๐๐๐

๙๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งกำหนดการอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดอุบลราชธานี

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลร่มเกล้า ที่ รพรก.๑๓๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. แผนที่แสดงที่ตั้งของโรงพยาบาลร่มเกล้า	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึงโรงพยาบาลร่มเกล้า ได้เชิญวิทยากรจากหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จะได้ดำเนินการ ฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น และฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. เพื่อให้ความรู้แก่พนักงานและลูกจ้างของโรงพยาบาลร่มเกล้า นั้น

โดยมีวิทยากรที่จะไปบรรยายและสาธิตให้ความรู้แก่พนักงานและลูกจ้างของสถานประกอบกิจการ ดังนี้-

- | | |
|------------------------|------------------------|
| ๑. นายภากร บ้านใหม่ | ๔. นายยุทธนา จัมปะโสม |
| ๒. นายอนุชา ทรงโสภา | ๕. นายประยูร คำเต็ม |
| ๓. นายสุเทศ นามพิทักษ์ | ๖. นายวิรัตน์ อินทรศรี |

จึงขอแจ้งกำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น และฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. และฝึกภาคปฏิบัติ ณ สนามฝึกที่ขออนุญาตไว้ ตั้งอยู่เลขที่ ๑๒๓ ถนนอุปราชา ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี โทร. ๐๔๕-๒๔๕๖๕๘ ต่อ ๑๓ รายละเอียดตามกำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ และแผนที่ตั้งของโรงพยาบาลร่มเกล้า ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสมปรารถนา วิกรัยเจตเจริญ)
นายกเทศมนตรีนครอุบลราชธานี

สำนักปลัดเทศบาล
งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
โทร.๐-๔๕๒๔-๕๕๐๐ , ๑๙๙
โทรสาร. ๐-๔๕๒๕-๕๒๓๒

กักรวม 10๔๙
๒๐ ก.ค. ๖๓

.....ปลัดเทศบาล

.....รองปลัดเทศบาล

.....หน./ผอ.กอง

.....หัวหน้าฝ่าย/งาน

.....ผู้ร่าง

.....ผู้พิมพ์/ทาน

๘ ก.ค. ๖๓

กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

โรงพยาบาลเอชนรรมเกล้า

ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เทศบาลนครอุบลราชธานี โบอนุญาตเลขที่ ดพฝ.-ร ๑๒๕

สถานที่ ๑. ประชุมชี้แจงห้องฝึกอบรมของสถานประกอบกิจการ

๒. ฝึกซ้อมสถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกซ้อม โรงพยาบาลเอชนรรมเกล้า

เวลา	หัวข้อการบรรยาย	วิทยากร	สถานที่ฝึก
๑๓.๓๐-๑๓.๑๕ น.	ลงทะเบียน		ห้องประชุมชั้น ๕ โรงพยาบาลเอชนรรมเกล้า
๑๓.๑๕-๑๖.๐๐ น.	การเกิดเพลิงไหม้/การแบ่งประเภทของเพลิงและวิธีการดับเพลิงประเภทต่างๆ/เครื่องดับเพลิงชนิดต่างๆและวิธีการใช้เครื่องอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยประชุมชี้แจงและซักซ้อมผู้ที่เกี่ยวข้องเรื่องการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ๑.แผนการดับเพลิง และวิธีการดับเพลิงของสถานประกอบกิจการ ๒.แผนการอพยพหนีไฟ และวิธีการอพยพหนีไฟของสถานประกอบกิจการ ๓.การค้นหา ช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย ๔.สาธิตการใช้เครื่องดับเพลิงเคมีขั้นต้น	วิทยากรที่ได้รับการรับรองฯ เทศบาลนครอุบลราชธานี นายภากร บ้านใหม่	ห้องประชุมของสถานประกอบกิจการ สถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกซ้อมของ โรงพยาบาลเอชนรรมเกล้า
๑๖.๐๐ น. เป็นต้นไป (ระยะเวลาเป็นไปตามสถานการณ์จำลองที่ฝึกซ้อมจริง)	ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟโดยจำลองเหตุการณ์ และฝึกซ้อมเสมือนเหตุการณ์จริง	๑.นายอนุชา ทรงโสภา ๒.นายสุเทศ นามพิทักษ์ ๓.นายยุทธนา จัมปะโสม ๔.นายวิรัตน์ อินทศรี ๕.นายประยูร คำเต็ม ผู้ดูแลการฝึกอบรม นายอนุชา ทรงโสภา	ภายในอาคาร โรงพยาบาลเอชนรรมเกล้า



ที่ อบ ๕๒๐๐๑/ ๒๒๒๒

สำนักงานเทศบาลนครอุบลราชธานี
๑๔๗ ถนนศรีณรงค์ อบ ๓๔๐๐๐

๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ตอบรับเป็นวิทยากร

เรียน ผู้จัดการโรงพยาบาลร่มเกล้า

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลร่มเกล้า ที่ รพรก.๑๓๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ตามหนังสือที่อ้างถึงโรงพยาบาลร่มเกล้า ได้เชิญบุคลากรของเทศบาลนครอุบลราชธานี มาเป็นวิทยากรในการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น และฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลร่มเกล้า นั้น

เทศบาลนครอุบลราชธานี ยินดีให้บุคลากรของเทศบาลนครอุบลราชธานี มาเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวโดยมีวิทยากรที่จะไปบรรยายและสาธิตให้ความรู้แก่พนักงานของสถานประกอบการ ดังนี้-

๑. นายภากร บ้านใหม่
๒. นายอนุชา ทรงโสภา
๓. นายสุเทศ นามพิทักษ์
๔. นายยุทธธนา จัมปะโสม
๕. นายประยูร คำเต็ม
๖. นายวิรัตน์ อินทศรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวสมปรารถนา วิกรัยเจิดเจริญ
นายกเทศมนตรีนครอุบลราชธานี

สำนักปลัดเทศบาล
งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
โทร.๐-๔๕๒๔-๕๕๐๐ , ๑๙๙
โทรสาร. ๐-๔๕๒๕-๕๒๓๒

(ล่ำวี่ ตงอ่าก)

.....ปลัดเทศบาล
.....รองปลัดเทศบาล
.....หน/ผอ.กอง
.....หัวหน้าฝ่าย/งาน
.....ผู้จัดทำ
.....ผู้ตรวจ/ทนาย
๘๙๐๖๓



ที่ อบ ๕๒๐๐๑/ ๙๑๑๕

สำนักงานเทศบาลนครอุบลราชธานี
๑๔๗ ถนนศรีณรงค์ อบ ๓๔๐๐๐

๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดอุบลราชธานี

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลเอกชนร่มเกล้า ที่ รพรก. ๑๓๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึงโรงพยาบาลเอกชนร่มเกล้า ได้แจ้งกำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเอกชนร่มเกล้า โดยมีผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นพนักงานของโรงพยาบาลเอกชนร่มเกล้าที่ปฏิบัติงานในสถานประกอบกิจการในท้องที่จังหวัดอุบลราชธานี ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

เทศบาลนครอุบลราชธานี จึงขอรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ระหว่างเวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. โดยจัดฝึกอบรมภาคทฤษฎีและสนามฝึกภาคปฏิบัติของโรงพยาบาลเอกชนร่มเกล้า มีผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นพนักงานของโรงพยาบาลเอกชนร่มเกล้าที่ปฏิบัติงานในสถานประกอบกิจการในท้องที่จังหวัดอุบลราชธานี โดยการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๘๓ คน รายละเอียดตามรายงานผลการฝึกอบรมที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสมปรรตนา วิกรัยเจิดเจริญ)

นายกเทศมนตรีนครอุบลราชธานี

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดอุบลราชธานี

ได้รับเอกสารไว้เรียบร้อยแล้ว

(กตพงศ์ 1049)

ตำแหน่ง.....

๒๕ / ส.ค. / ๒๓

สำนักปลัดเทศบาล

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

โทร. ๐-๕๕๒๕-๕๕๐๐ , ๑๙๙

โทรสาร. ๐-๕๕๒๕-๕๒๓๒

ปลัดเทศบาล
รองปลัดเทศบาล
หน.ผอ.กอง
หัวหน้าฝ่าย/งาน
ผู้ร่าง
ผู้พิมพ์/ทำ

14 ส.ค. 63

รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ

(สำหรับหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาต)

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นใบอนุญาต เทศบาลนครอุบลราชธานี

หมายเลขใบอนุญาต ดพฝ-ร ๑๒๕ หมตอายุ ๒๓/ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

อ้างอิงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ ๖๓๖๑๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ส่วนที่ ๑ รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ชื่อสถานประกอบกิจการ โรงพิมพ์นครอุบลราชธานี

ประเภทกิจการ โรงพิมพ์ขนาด ๕๐ โต๊ะ

เลขที่ ๑๒๗ หมู่ที่ - ซอย - ถนน จมจาศ

ตำบล/แขวง ๗ มิถุนายน อำเภอ/เขต เมืองอุบลราชธานี จังหวัด อุบลราชธานี

โทรศัพท์ ๐๔๕-๒๕๒๕๕ โทรสาร ๐๔๕-๒๕๒๕๗๐

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกซ้อม ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิง ๘๓ คน ผู้หญิง ๖๐ คน ผู้ชาย ๒๓ คน

๔. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ๘๓ คน ผู้หญิง ๖๐ คน ผู้ชาย ๒๓ คน

๕. ระยะเวลาในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ๑.๐๐ นาที

(เริ่มต้นสัญญาณอพยพดังขึ้น จนถึงคนสุดท้ายมาถึงจุดรวมพล)

๖. ชื่อวิทยากรผู้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๖.๑ ทพ.อ.สุวิทย์ ทั่วถิ่น ๖.๒ ทพ.อ.สุวิทย์ ทั่วถิ่น

๖.๓ ทพ.อ.วิรัตน์ ทั่วถิ่น ๖.๔ ทพ.อ.วิรัตน์ ทั่วถิ่น

๗. ชื่อผู้ดูแลการฝึกซ้อม

๗.๑ ทพ.อ.สุวิทย์ ทั่วถิ่น ๗.๒ -

๗.๓ - ๗.๔ -

ลงชื่อ (ทพ.อ.สุวิทย์ ทั่วถิ่น)

ผู้ทำรายงาน

วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๓

ลงชื่อ (นางเดือนลอย คำแดงสด)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนหน่วยงาน

ฝึกซ้อมการดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พร้อมประทับตรา (ถ้ามี)

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ (นายสุวิทย์ ทั่วถิ่น) วิทยากร

ลงชื่อ (นายสุวิทย์ ทั่วถิ่น) วิทยากร

ลงชื่อ (นายสุวิทย์ ทั่วถิ่น) วิทยากร

ลงชื่อ (นายสุวิทย์ ทั่วถิ่น) วิทยากร

ลงชื่อ นายช่าง/เจ้าของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกซ้อมดับเพลิง

(.....วรวินัย.....อมรกุล.....) และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ หรือ ผู้มีอำนาจกระทำการแทน

โรงพยาบาลเอกชนร่มเกล้า

๑๒๓ ถนนอุปราช ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
2			
3	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
4	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
5	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
6	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
*7	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
8	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
9	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
10	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
11	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
12	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
13	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
14	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
15	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
16	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
17	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
18	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
19	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
20	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
21	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
22	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
23	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
24	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
25	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
26	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
27	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
28	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
29	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
30	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
31	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
32	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
33	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
34	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	
35	นางสาว... นางสาว...	[Signature]	

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
36	สุวิภาจันท์ หนองนา		
37	นงนารถ หนองนา		
38	นพพร งามชื่น		
39	นงนารถ งามชื่น		
40	ภาณุเดช ลือธรรม		
41	เมธวดี งามชื่น		
42	นพพร งามชื่น		
43	นพพร งามชื่น		
44	สุวิภาจันท์ งามชื่น		
45	สุวิภาจันท์ งามชื่น		
46	วิมลวรรณ งามชื่น		
47	วิมลวรรณ งามชื่น		
48	วิมลวรรณ งามชื่น		
49	วิมลวรรณ งามชื่น		
50	วิมลวรรณ งามชื่น		
51	วิมลวรรณ งามชื่น		
52	วิมลวรรณ งามชื่น		
53	วิมลวรรณ งามชื่น		
54	วิมลวรรณ งามชื่น		
55	วิมลวรรณ งามชื่น		
56	วิมลวรรณ งามชื่น		
57	วิมลวรรณ งามชื่น		
58	วิมลวรรณ งามชื่น		
59	วิมลวรรณ งามชื่น		
60	วิมลวรรณ งามชื่น		
61	วิมลวรรณ งามชื่น		
62	วิมลวรรณ งามชื่น		
63	วิมลวรรณ งามชื่น		
64	วิมลวรรณ งามชื่น		
65	วิมลวรรณ งามชื่น		
66	วิมลวรรณ งามชื่น		
67	วิมลวรรณ งามชื่น		
68	วิมลวรรณ งามชื่น		
69	วิมลวรรณ งามชื่น		
70	วิมลวรรณ งามชื่น		
71	วิมลวรรณ งามชื่น		
72	วิมลวรรณ งามชื่น		
73	วิมลวรรณ งามชื่น		

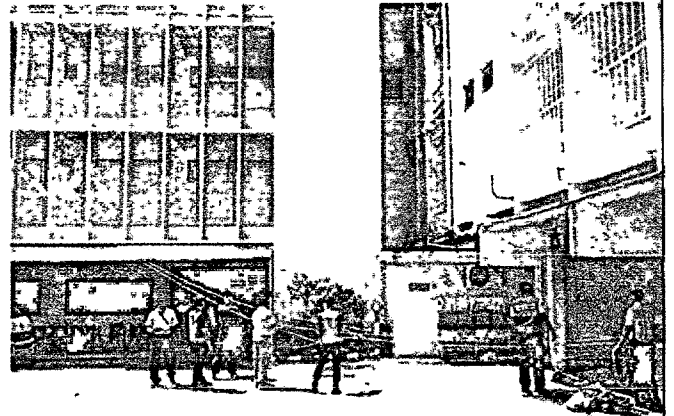
ภาคทฤษฎี

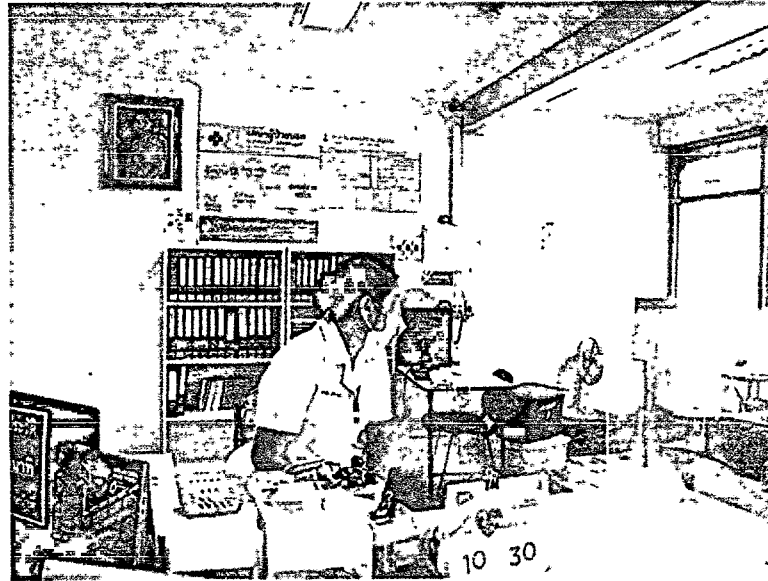
ภาพการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกอพยพหนีไฟ ในโรงพยาบาลเอกชนร่มเกล้า ปี 2563



ภาคปฏิบัติ

ภาพการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกอพยพหนีไฟ ในโรงพยาบาลเอกชนร่มเกล้า ปี 2563





สถานการณ์สมมติ :
เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่
บริเวณเคาท์เตอร์
พยาบาล แผนก
ผู้ป่วยนอก
(ชั้น 1)

