



แบบรายงานสำรวจตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงที่มีใช้งานอยู่ปกติและที่จำเป็นต้องการใช้งานเพิ่มเติม  
แผนปฏิบัติการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน องค์การสะพานปลา ปี ๒๕๖๒ ( ข้อ ๑๐ )

ชื่อสะพานปลา/ท่าเทียบเรือประมง..... องค์การสะพานปลา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย อาชีวอนามัย  
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน ประจำสะพานปลา/ท่าเทียบเรือประมง องค์การสะพานปลา

ได้ทำการตรวจสอบ ถึงดับเพลิงประจำจุดที่..... สภาพสามารถใช้งาน   
ปกติ  ไม่ปกติ และ เกจวัดความดันอยู่ในระดับ  ปกติ  ไม่ปกติ

ผลการตรวจสอบ ถึงดับเพลิงพร้อมใช้งาน  ปกติ  ไม่ปกติ

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจตามรายการตรวจสอบที่ระบุไว้ข้างต้นแล้ว เพื่อดำเนินการปรับปรุงแก้ไข  
ส่วนชำรุด หรือบกพร่องแล้วจนใช้งานได้.....

**ข้อเสนอแนะ**

.....  
.....

หมายเหตุ ... ทำการตรวจเช็คถึงดับเพลิงประจำจุด ๓ เดือน/ครั้ง (เดือนตุลาคม,กุมภาพันธ์,มิถุนายน)

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ

(.....)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน

องค์การสะพานปลา

