

การตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง และจัดทำรายงานตรวจสอบถังดับเพลิง ประจำปี ๒๕๖๖

สำนักงานพิมพ์ได้ดำเนินการตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยภายในสำนักงานพิมพ์
และมีการรายงานผลการตรวจสอบ ผ่าน Google forms ของสำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา เป็นประจำทุกเดือน

ข้อคำถามการตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

หัวข้อที่ 1 การตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย *

หมายเหตุ :

- จำเป็นต้องกรอกข้อมูลการตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยทุกประเภท โดยเมื่อตรวจสอบไม่พบอุปกรณ์ที่ชำรุดให้เลือกกรอกข้อมูลในช่องปกติ
- เมื่อตรวจสอบพบอุปกรณ์ที่ชำรุดให้เลือกกรอกข้อมูลในช่องชำรุดของประเภทอุปกรณ์นั้น พร้อมทั้งกรอกข้อมูลในหัวข้อถัดไป (หัวข้อที่ 2)

	ปกติ	ชำรุด
1. ถังดับเพลิง: อุปกรณ์ดับเพลิงแบบเคลื่อนที่ ซึ่งบรรจุของเหลวหรือสารเคมี ไว้ดับเพลิงที่เกิดจากเหตุแต่ละประเภท	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิง : ประกอบด้วยสายดับเพลิงและถังดับเพลิง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Manual pull station : อุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้แบบมือกด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Horn strobe : อุปกรณ์ส่งสัญญาณแจ้งเตือน ด้วยเสียงกับไฟกระพริบ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Fire Sprinkler : สปริงเกอร์ฉีดน้ำอัตโนมัติ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Emergency door release : อุปกรณ์ที่ใช้ในการเปิดประตูฉุกเฉิน กรณีไฟฟ้าดับ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Smoke detector : อุปกรณ์ตรวจจับควันไฟที่ทำงานร่วมกับระบบ Alarm System หรือสัญญาณแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Emergency exit door : ไข้กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ประตูกันควัน: ประตูที่ปิดอัตโนมัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้เพื่อป้องกันควันและการเติมอากาศเข้าไป	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. เส้นทางหนีไฟ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

หัวข้อที่ 2 ข้อมูลของอุปกรณ์ที่ชำรุด พร้อมระบุตำแหน่งของอุปกรณ์
หมายเหตุ :

1. ผู้เก็บอุปกรณ์ได้บเพลิงที่มีหมายเลข ให้กรอกหมายเลขด้วย
2. ผู้เก็บอุปกรณ์ได้บเพลิงที่ไม่มีหมายเลขหรือผู้เลิกให้กรอก "ไม่มีหมายเลข(ผู้เลิก)"

คำตอบของคุณ

สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา

The Secertariat of The Senate

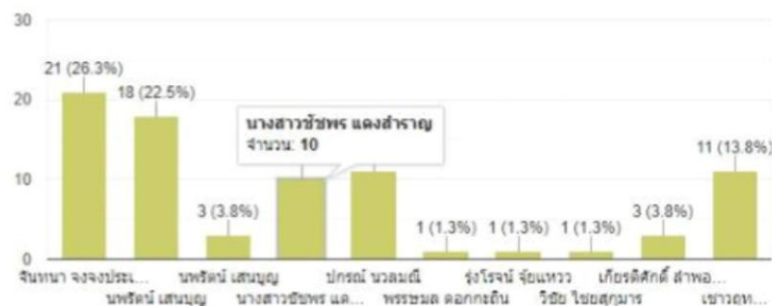
การตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยภายใน อาคารสำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา

การตอบกลับ 80 รายการ

ชื่อ-สกุล ของผู้ตรวจสอบ

[คัดลอก](#)

คำตอบ 80 ข้อ



วัน/เดือน/ปี สำหรับการตรวจสอบ

คำตอบ 80 ข้อ

ก.พ. 2023	2	11	20	10	28	12
มี.ค. 2023	1	11	2	22		
ก.พ. 2566			28			
มี.ค. 2566	2	13				



สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา

The Secretariat of The Senate

การตรวจสอบอุปกรณ์ ป้องกันอัคคีภัยภายใน อาคารสำนักงาน เลขาธิการวุฒิสภา

เราได้บันทึกคำตอบของคุณไว้แล้ว

[ดูการตอบกลับก่อนหน้า](#)

[ส่งคำตอบเพิ่มอีก](#)

เนื้อหานี้มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการละเมิด
- ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอรัม