

## ส่วนที่ 2: สถานศึกษาปลอดภัย

## 2.16 มีการฝึกซ้อมตามข้อ 15 โดยใช้หน่วยงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในพื้นที่หรือหน่วยงานที่ได้รับการรับรองเป็นผู้ฝึกสอน

คณะทันตแพทยศาสตร์ ได้ว่าจ้างบริษัท ลีดเดอร์ ไฟร์ เซฟตี้ จำกัด ซึ่งเป็นหน่วยงานฝึกอบรมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟตามกฎหมายกระทรวง โดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานรับรอง เมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2564 (ปีงบประมาณ 2563)



บริษัท ลีดเดอร์ ไฟร์ เซฟตี้ จำกัด  
 ๓๗/๓๑๓-๔ หมู่ ๔ ต.คลองหลวง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี ๑๒๑๒๐  
 โทร ๐-๒๕๖๔-๒๒๒๗-๙ แฟกซ์ ๐-๒๕๖๔-๒๒๓๐  
 WWW.LEADERFIRESAFETY.COM

ที่ ลค. ๖๔/๐๐๑๑

๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รับรองผลอบรมหลักสูตร “การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ”  
 เรียน ผู้จัดการ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
 สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประกอบการรายงานผลการฝึกอบรม

ตามที่ ท่านได้มอบความไว้วางใจให้หน่วยงานฝึกอบรม บริษัท ลีดเดอร์ ไฟร์ เซฟตี้ จำกัด มาดำเนินการฝึกอบรมหลักสูตร “การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ” ให้กับเจ้าหน้าที่และพนักงาน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ตั้งเลขที่ ๖ ถนนโยธี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐ โดยใช้ห้องประชุมและสนามฝึก ณ สถานที่ประกอบการเป็นสถานที่ฝึกอบรมมา ในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. นั้น

บัดนี้ ทางบริษัท ลีดเดอร์ ไฟร์ เซฟตี้ จำกัด ได้ดำเนินการฝึกอบรมเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอรับรอง การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ของ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โดยมีเจ้าหน้าที่และพนักงานเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ รวมจำนวนทั้งหมด ๕๕๒ ท่าน พร้อมทั้งได้แนบสำเนารายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรมมา พร้อมกับหนังสือฉบับนี้ ซึ่งผลการฝึกซ้อมมา นั้น เจ้าหน้าที่และพนักงานทุกคน ได้ให้ความร่วมมือในการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟเป็นอย่างดี และปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อท่านทราบ และขอขอบคุณท่านมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยวัฒน์ ติวาไชยพันธ์)  
 กรรมการผู้จัดการ  
 บริษัท ลีดเดอร์ ไฟร์ เซฟตี้ จำกัด



หน่วยฝึกอบรม

โทร.(๐๒)๕๖๔-๒๒๒๗-๙ ต่อ ๕๗ นางสาวจันทร์ฉาย ทาคำห่อ

ดพ.๒

### รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นทะเบียน \_\_\_\_\_ บริษัท ลีดเดอร์ ไฟร์ เซฟตี้ จิวเวลรี่ \_\_\_\_\_  
 หมายเลขทะเบียน \_\_\_\_\_ ดพฝ ๐๕๑ \_\_\_\_\_ หมวดอายุ \_\_\_\_\_ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ \_\_\_\_\_  
 อ้างถึงหนังสือแจ้งการฝึกอบรมเลขที่ \_\_\_\_\_ สดจ. ๖๓/๐๒๓๒ \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_\_ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ \_\_\_\_\_

#### ส่วนที่ ๑ รายงานการฝึกอบรม

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่เข้ารับการฝึกอบรม  
 ชื่อสถานประกอบกิจการ \_\_\_\_\_ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล \_\_\_\_\_  
 ประเภทกิจการ \_\_\_\_\_ สถาบันการศึกษา \_\_\_\_\_  
 เลขที่ ๖ หมู่ที่ - ซอย \_\_\_\_\_ - ถนน \_\_\_\_\_ โขกี้ \_\_\_\_\_  
 ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ ทุ่งพญาไท อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ ราชเทวี จังหวัด \_\_\_\_\_ กรุงเทพมหานคร \_\_\_\_\_  
 รหัสไปรษณีย์ ๑๐๕๐๐ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_
๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ \_\_\_\_\_ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ \_\_\_\_\_
๓. จำนวนผู้เข้ารับการอบรมและฝึกซ้อมดับเพลิง \_\_\_\_\_ ๕๕๖ \_\_\_\_\_ คน ชาย \_\_\_\_\_ ๘๕ \_\_\_\_\_ คน หญิง \_\_\_\_\_ ๔๗๑ \_\_\_\_\_ คน
๔. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ \_\_\_\_\_ ๕๕๖ \_\_\_\_\_ คน ชาย \_\_\_\_\_ ๑๕๒ \_\_\_\_\_ คน หญิง \_\_\_\_\_ ๓๖๐ \_\_\_\_\_ คน
๕. ระยะเวลาในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ \_\_\_\_\_ ๕๐๐ \_\_\_\_\_ นาที (เริ่มตั้งแต่สัญญาณอพยพหนีไฟดังขึ้น จนถึงคนสุดท้ายมาถึงจุดรวมพล)
๖. ชื่อวิทยากรผู้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ  
 ๖.๑ นายชัยวัฒน์ ติวาไชยพันธ์ \_\_\_\_\_ ๖.๒ นายภักดี พลุขันธ์ \_\_\_\_\_  
 ๖.๓ \_\_\_\_\_ ๖.๔ \_\_\_\_\_
๗. ชื่อวิทยากรผู้ดูแลการฝึกซ้อม  
 ๗.๑ นายชัยวัฒน์ ติวาไชยพันธ์ \_\_\_\_\_ ๗.๒ นายภักดี พลุขันธ์ \_\_\_\_\_  
 ๗.๓ \_\_\_\_\_ ๗.๔ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (นางสาวจันทรีนาย ทาคำพ่อ) \_\_\_\_\_ (นายชัยวัฒน์ ติวาไชยพันธ์)  
 ผู้จัดทำรายงาน \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจกระทำการแทนหน่วยงาน  
 วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ \_\_\_\_\_ ฝึกอบรมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ



#### ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและหนีไฟตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (นายชัยวัฒน์ ติวาไชยพันธ์) วิทยากร \_\_\_\_\_ (นายภักดี พลุขันธ์) วิทยากร  
 ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (นาย \_\_\_\_\_) วิทยากร \_\_\_\_\_ (นาย \_\_\_\_\_) วิทยากร

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกซ้อมดับเพลิง  
 และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน



เลขทะเบียนมูลนิธิ สด. ๖๔/๐๐๑๑

## บริษัท ลีดเดอร์ ไฟร์ เซฟตี้ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ศพฝ. ๐๕๑

ขอรับรองว่า

### คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่ตั้งเลขที่ ๖ ถนนโยธี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

### ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

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

มีจำนวนผู้เข้าร่วมฝึกซ้อมทั้งหมด ๙๕๒ คน

เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

ให้ไว้ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

นาย

(ชัยวัฒน์ ติวาไชยพันธ์)

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ลีดเดอร์ ไฟร์ เซฟตี้ จำกัด