



บันทึกการตรวจสอบสภาพชุดผจญเพลิงและตู้เก็บชุด

รายละเอียดของประตูและเส้นทางหนีไฟ

รหัส:

สถานที่ติดตั้ง:

วันที่ตรวจ	เกณฑ์การตรวจสอบ										ผู้ตรวจ
	หมวก จำนวน.....ใบ		ชุดผจญเพลิง จำนวน.....ชุด		ถุงมือ จำนวน.....คู่		รองเท้า จำนวน.....คู่		ตู้เก็บชุด		
	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	

ภาพชุดผจญเพลิง และตู้เก็บชุด



รายละเอียดการชำรุด

สาเหตุการชำรุด
 ใช้งาน หมดอายุ อื่นๆ

ผู้รายงาน	
ตำแหน่ง	
วันที่	

ข้อปฏิบัติ

- ตรวจสอบชุดผจญเพลิง และตู้เก็บชุด **ทุกเดือน** และลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
- หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ ให้บันทึกความผิดปกตินั้น และส่งเอกสารนี้ให้จ.ป.ทันที