



ใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ใบอนุญาตเลขที่ ดพต. ....

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง  
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

อนุญาตให้.....

ตั้งอยู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น  
และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ แห่งพระราชบัญญัติ  
ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากรฝึกอบรม  
การดับเพลิงขั้นต้น จำนวน.....ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

(ชื่อนิติบุคคลที่ได้รับใบอนุญาต)

ใบอนุญาตเลขที่ ดพต.....

๑. ....

๒. ....

๓. ....

๔. ....

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่ .....

ให้ไว้ ณ วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



ใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ใบอนุญาตเลขที่ ดพต. ....

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง  
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

อนุญาตให้.....

ตั้งอยู่ที่..... ตรอก/ซอย .....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับการต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น จำนวน ..... ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่ .....

ให้ไว้ ณ วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

(ชื่อนิติบุคคลที่ได้รับใบอนุญาต)

ใบอนุญาตเลขที่ ดพต.....

๑. ....

๒. ....

๓. ....

๔. ....

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่ .....

ให้ไว้ ณ วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



ใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ. ....

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง  
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

อนุญาตให้.....

ตั้งอยู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

เป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ..... ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่ .....

ให้ไว้ ณ วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

(ชื่อนิติบุคคลที่ได้รับใบอนุญาต)

ใบอนุญาตเลขที่ ดพต.....

๑. ....

๒. ....

๓. ....

๔. ....

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่ .....

ให้ไว้ ณ วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



ใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ. ....

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง  
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

อนุญาตให้ .....

ตั้งอยู่ที่..... ตรอก/ซอย .....

ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับการต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน.....ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตต่ออายุนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่ .....

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

(ชื่อนิติบุคคลที่ได้รับใบอนุญาต)

ใบอนุญาตเลขที่ ดพต.....

๑. ....

๒. ....

๓. ....

๔. ....

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่ .....

ให้ไว้ ณ วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน