

แบบรายงานผลการฝึกซ้อมแผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

ชื่อ อปท. พื้นที่ของสำนักงาน ปก.จังหวัด

ข้อมูล ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

การฝึกซ้อมแผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยของ อปท. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

ความรุนแรงระดับ ๑ : สาธารณภัยที่เกิดขึ้นทั่วไปหรือมีขนาดเล็ก ผู้อำนวยการท้องถิ่น ผู้อำนวยการอำเภอ สามารถควบคุมสถานการณ์และจัดการระงับภัยได้โดยลำพัง

รูปแบบ

 การฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะ (Table Top Exercises : TTX)

ฝึกซ้อมเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

สถานที่ฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะ (TTX)

 การฝึกซ้อมปฏิบัติภาคสนาม (Field Training Exercises : FTX)

ฝึกซ้อมเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

สถานที่ฝึกซ้อมปฏิบัติภาคสนาม (FTX)

 ภัยด้านสาธารณภัย

ประเภทภัย

 อุทกภัยและดินโคลนถล่ม

 อัคคีภัย

 ไฟป่าและหมอกควัน

 แผ่นดินไหวและอาคารถล่ม

 คลื่นสึนามิ

 สารเคมีและวัตถุอันตราย

 ภัยแล้ง

 ภัยจากอากาศยาน

 ภัยจากเทคโนโลยีสารสนเทศ

 พายุหมุนเขตร้อน (๐ วาดภัย ๐ คลื่นพายุซัดฝั่ง (Storm Surge) ๐ อื่นๆ (ระบุชื่อ).....)

 การคมนาคมและขนส่ง (๐ อุบัติเหตุทางบก ๐ อุบัติเหตุทางน้ำ ๐ อุบัติเหตุทางอากาศ ๐ อื่นๆ (ระบุชื่อ).....)

 โรคระบาดในมนุษย์ (๐ โรคไข้หวัดใหญ่ ๐ โรคไข้หวัดนกระบาดในมนุษย์ ๐ อื่นๆ (ระบุชื่อ).....)

 โรคระบาดสัตว์และสัตว์น้ำ (๐ โรคไข้หวัดนกระบาดในสัตว์ปีก ๐ อื่นๆ (ระบุชื่อ).....)

 โรค แมลง สัตว์ ศัตรูพืชระบาด (๐ อื่นๆ (ระบุชื่อ).....)

 ภัยด้านความมั่นคง

ประเภทภัย

 ภัยจากการก่อวินาศกรรม

 ภัยจากหุ่นระเบิดกับระเบิด

 ภัยทางอากาศ

 ภัยจากการชุมนุมประท้วงและก่อการจลาจล

- ใช้งบประมาณของ ๑) เป็นเงิน บาท
- ๒) เป็นเงิน บาท
- ๓) เป็นเงิน บาท

- จำนวนคนเข้าร่วมการฝึกซ้อมปฏิบัติภาคสนาม (FTX) รวม..... คน

- หน่วยงานเข้าร่วมการฝึกซ้อมแผน จำนวน..... หน่วยงาน ประกอบด้วย (ระบุชื่อหน่วยงาน)

โรงพยาบาล..... จำนวน..... คน สาธารณสุข..... จำนวน..... คน

สถานีตำรวจภูธร..... จำนวน..... คน แขวงการทาง..... จำนวน..... คน

มูลนิธิ..... จำนวน..... คน อื่น ๆ (ระบุ)..... จำนวน..... คน

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง และทำเครื่องหมาย ✓ ในรูป และ

๒. ส่งแบบรายงานนี้ถึงสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดในพื้นที่ ทางโทรสาร ภายใน ๓ วัน นับจากวันฝึกซ้อมแผนฯ

๓. ให้ผู้บริหารของ อปท. หรือหัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด เป็นผู้ลงนามในแบบรายงาน

๔. ชื่อผู้ส่งให้เขียนตัวบรรจงหรือพิมพ์พร้อมเบอร์โทรศัพท์ติดต่อกลับเมื่อต้องการข้อมูลเพิ่มเติม

ผู้ส่ง..... โทร.....