



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๖๔/๒๖๖

สำนักงาน กศน. จังหวัดระยอง
ถนนสุขุมวิท อำเภอเมืองระยอง รย ๒๑๐๐๐

๗ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการอำนวยการและคณะทำงานจุดตรวจศูนย์ปฏิบัติการร่วมป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนและทางน้ำจังหวัดระยอง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาอบรมและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอปลวกแดง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางกำหนดการตรวจติดตามฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตรวจติดตามการปฏิบัติงานจุดตรวจหลัก จุดตรวจรอง จุดบริการฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัดระยอง กำหนดประชุมตรวจติดตามจุดตรวจทางถนนและทางน้ำจังหวัดระยอง ระหว่างวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๖ – ๑๘ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีสมุทรโกศไชย ชั้น ๔ ศูนย์ราชการจังหวัดระยอง

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดระยอง จึงขอให้ ท่าน เป็นผู้แทน เข้าร่วมดำเนินการตรวจติดตามจุดตรวจทางถนนและทางน้ำจังหวัดระยอง (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) รายงานผลการออกตรวจดังกล่าวและเข้าร่วมประชุมเพื่อรายงานผลการออกตรวจฯ ในวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีสมุทรโกศไชย ชั้น ๔ ศูนย์ราชการจังหวัดระยอง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสกสรรค์ รัตนจินดาสุข)
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดระยอง

กลุ่มอำนวยการ (งานเลขานุการ)

โทร. ๐ ๓๘๖๑ ๓๓๑๗ ต่อ ๑๑๔

โทรสาร ๐ ๓๘๖๑ ๓๖๖๒

แบบรายงาน
การจัดตั้งจุดตรวจหลัก จุดตรวจรอง และจุดบริการป้องกัน ด้านชุมชน
อำเภอปลวกแดง

ที่	ที่ตั้งจุดตรวจ/อปท	ประเภทจุดตรวจ	รายชื่อผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่
๑	บริเวณหน้าปั้มน้ำมันบางจาก สะพานสี่ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง	จุดตรวจหลัก	นายราชัน แก้วจรรยา ปลัดอำเภอ นายเอกชัย กาญจนสกุลชัย	๐-๓๘๖๕๙๖๗๙	๐๖๓-๙๐๔๑๐๙๒ ๐๘๖-๘๔๙๔๔๔๒
๒	ณ บริเวณหน้า องค์การบริหารส่วนตำบลดาสิทธิ์ (ทต.จอมพลเจ้าพระยา ร่วมกับ อบต.สิทธิ)	จุดบริการป้องกัน	๑. นายพรเทพ พึ่งอวยผล หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล ทต.จอมพลเจ้าพระยา ๒. นางสาวโสภาวดี นาวิอุปลัมภ์ หัวหน้าฝ่ายปกครอง ทต.จอมพลเจ้าพระยา ๓. นายณที สายสุวรรณ หัวหน้างานป้องกันฯ ทต.จอมพลเจ้าพระยา ๔. จำเอนสันติศักดิ์ สมินชัย	- งานป้องกันฯ ทต.จอมพลเจ้าพระยา โทร. ๐๓๘-๐๑๖๒๔๓ - งานป้องกันฯ อบต.ดาสิทธิ์ โทร. ๐๓๘-๐๑๔๐๗๗	๐๙๒-๕๕๔๖๓๙๔ ๐๘๙-๖๙๓๐๐๖๖ ๐๘๑-๘๖๓๓๗๕๔ ๐๘๗-๗๔๙๗๑๓๘
๓	หน้าห้องพัก ส.ภ.ภรณ์ ถนนสาย ๓๑๙๑ หมู่ที่ ๖ ตำบลปลวกแดง อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง	จุดบริการป้องกัน	นางสาวฉันทนา งอกขาว	๐๓๓ ๐๑๗๗๒๙	๐๘๗-๑๓๖๘๘๖๒
๔	หน้าศูนย์ อปพร. องค์การบริหารส่วนตำบลละหาร	จุดบริการป้องกัน	นายวิชาญ ปรางจันทร์ รองปลัด อบต.ละหาร	๐๓๘-๐๑๖๒๙๓	๐๘๑-๕๒๓-๐๖๕๖
๕	หน้าที่พักสายตรวจบ้านหนองไร่	จุดบริการป้องกัน	๑. นางสาวนลิน จิตชม ๒. นางสาวอังคณา บัวเทศ	๐๓๘-๐๑๕๒๒๕	๐๘๖-๑๑๑๖๙๙๒ ๐๙๘-๓๕๓๔๘๑๖
๖	บริเวณหน้าสำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลแม่น้ำคู่ บริเวณถนนสาย ๓๒๕๔ หมู่ที่ ๓	จุดบริการป้องกัน	๑. นายไทพัทธ์ วัชรอธิพัฒน์ ๒. นางสาวธารารักษ์ เกิดโกคา ๓. นายพิรพัสตร์ ทัศนบุตร	๐๓๘-๐๑๐๘๐๐ ต่อ ๑๐๔	๐๘๕-๙๕๑๑๙๑๕๓ ๐๖๔-๒๓๕๓๙๙๕ ๐๘๙-๔๒๘๙๒๓๓

ตารางกำหนดการตรวจติดตามจุดตรวจหลัก จุดตรวจรอง จุดตรวจย่อย จุดบริการ และจุดพักรถ
และผู้เข้าร่วมประชุมศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนฯ ช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๖

อำเภอปลวกแดง

ที่	วันที่	ชื่อหน่วยงานที่เข้าตรวจ	รายชื่อผู้เข้าตรวจ	ชื่อหน่วยงานที่ประชุม	รายชื่อผู้รับผิดชอบ
๑	๑๑ เมษายน ๒๕๖๖	สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดระยอง	สิบโทไชยยันต์ เกิดเหมาะ	สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดระยอง	นางกัลยรัชต์ เดชจินดา
	โทรศัพท์/ โทรศัพท์เคลื่อนที่		๐๘ ๒๕๔๙ ๔๙๘๗		๐๘ ๘๕๘๒ ๔๕๐๙
๒	๑๒ เมษายน ๒๕๖๖	สนง.เขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาระยอง เขต ๑	นางช่อชบา ชื่นบาน	สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดระยอง	นางกัลยรัชต์ เดชจินดา
	โทรศัพท์/ โทรศัพท์เคลื่อนที่	๐๘ ๕๐๙๖ ๙๗๙๖	๐๘ ๕๐๙๖ ๙๗๙๖		๐๘ ๘๕๘๒ ๔๕๐๙
๓	๑๓ เมษายน ๒๕๖๖	สนง.เขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาระยอง เขต ๒	น.ส.ปุณยนุช ดวงศรี	สนง.เขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาระยอง เขต ๑	
	โทรศัพท์/ โทรศัพท์เคลื่อนที่			๐๘ ๕๐๙๖ ๙๗๙๖	
๔	<u>๑๔ เมษายน ๒๕๖๖</u>	สนง.ส่งเสริมการศึกษานอกระบบ และการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัด ระยอง	นางพัทธกานต์ วัฒนสโธอิน	สนง.เขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาระยอง เขต ๒	นางสาววัลลภา รัชสังข์
	โทรศัพท์/ โทรศัพท์เคลื่อนที่		๐๘ ๙๙๓๖ ๑๑๒๘		๐๘ ๑๗๕๓ ๖๙๗๑
๕	๑๕ เมษายน ๒๕๖๖	ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัด ระยอง	นายมานะ ภูมิธิ	สนง.ส่งเสริมการศึกษานอก ระบบและการศึกษาตาม อัธยาศัยจังหวัดระยอง	นางพัทธกานต์ วัฒนสโธอิน
	โทรศัพท์/ โทรศัพท์เคลื่อนที่		๐๙ ๕๙๕๙ ๘๗๗๗		๐๘ ๙๙๓๖ ๑๑๒๘

ที่	วันที่	ชื่อหน่วยงานที่เข้าตรวจ	รายชื่อผู้เข้าตรวจ	ชื่อหน่วยงานที่ประชุม	รายชื่อผู้รับผิดชอบ
๖	๑๖ เมษายน ๒๕๖๖	ผู้อำนวยการสถาบันนอกระบบและ การศึกษาตามอัธยาศัยภาค ตะวันออก	นางศิริพรรณ พันจิรา	ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำ จังหวัดระยอง	นายมานะ ภูมิธิ
	โทรศัพท์/ โทรศัพท์เคลื่อนที่		๐๘ ๖๘๔๙ ๒๕๘๑		๐๙ ๕๙๕๙ ๘๗๗๗
๗	๑๗ เมษายน ๒๕๖๖	ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษา จังหวัดระยอง	นายอานุภาพ วาสะสิริ	ผู้อำนวยการสถาบันนอกระบบ และการศึกษาตามอัธยาศัย ภาคตะวันออก	นางศิริพรรณ พันจิรา
	โทรศัพท์/ โทรศัพท์เคลื่อนที่		๑๙ ๑๗๖๕ ๓๑๔๙		๐๘ ๖๘๔๙ ๒๕๘๑
๘	๑๘ เมษายน ๒๕๖๖			ประธานคณะกรรมการ อาชีวศึกษาระยอง	นายอานุภาพ วาสะสิริ
	โทรศัพท์/ โทรศัพท์เคลื่อนที่				๑๙ ๑๗๖๕ ๓๑๔๙

สลิปโท

(ไชยยันต์ เกิดเหมาะ)

ตำแหน่งศึกษานิเทศก์จังหวัดระยองผู้รับรองข้อมูล

หมายเหตุ กรุณาส่งใบตอบรับ ตามหมายเลขโทรศัพท์ FAX ๐-๓๘๖๙-๔๑๓๔ ให้สำนักงาน ปก.จังหวัดระยอง ภายในวันที่ ภายในวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖

ด้วย

จุดที่

แบบตรวจติดตามการปฏิบัติงานจุดตรวจหลัก จุดตรวจรอง และจุดบริการป้องกัน

ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๖ อำเภอ..... จังหวัดระยอง

ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๖

ชื่อจุดตรวจ.....ถนน.....บ้าน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ระยอง.....

ตรวจวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ประเภทจุดตรวจ

☐ จุดตรวจหลัก

☐ จุดตรวจรอง

☐ จุดบริการป้องกัน

- มีเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจ จำนวน.....คน

☐ ครบ

☐ ไม่ครบ

- เจ้าหน้าที่ได้เรียกตรวจตามมาตรการ ๑๐ รสขม

☐ ตรวจ

☐ ไม่ตรวจ

- เจ้าหน้าที่มีความพร้อมในการให้บริการประชาชน

☐ พร้อม

☐ ไม่พร้อม

- การดำเนินการเว้นระยะห่างทางสังคมเพื่อป้องกันจาก COVID-๑๙

☐ ดำเนินการ

☐ ไม่ดำเนินการ

ปัญหา/อุปสรรค

ข้อเสนอ/แนะนำในการปฏิบัติงาน

ให้คณะกรรมการตรวจติดตามฯ

๑. แนะนำเจ้าหน้าที่สอบถามผู้ขับขี่ว่าเดินทางมากี่ชั่วโมงแล้ว หากเดินทางมาระยะเวลาหลายชั่วโมงให้หยุดพักก่อน

๒. สอบถามเจ้าหน้าที่ว่าควรจำกัดอาสาสมัครพิบัติที่มีอยู่ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมาร่วมปฏิบัติงานป้องกันและ
ลดอุบัติเหตุทางถนน.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัสดุ อุปกรณ์ ณ

วันที่

เวลา

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนตามมาตรฐาน	จำนวนที่ ตรวจพบ	หมายเหตุ
๑	เต็นท์ผ้าใบ	๑ - ๒ เต็นท์		
๒	เก้าอี้สำหรับ จนท.ปฏิบัติงาน และผู้รับบริการ	ตามความเหมาะสม		
๓	ป้ายสัญญาณวับวาบ มีข้อความ "หยุดตรวจ"	๑ ป้าย		
๔	เครื่องตรวจวัดแอลกอฮอล์	๑ เครื่อง (เฉพาะจุดตรวจหลัก)		
๕	เสื้อสะท้อนแสง	ตามความเหมาะสม		
๖	แผ่นพับการป้องกันและลดอุบัติเหตุ (ถ้ามี)	ตามความเหมาะสม		
๗	การสนับสนุนด้านอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่	ตามความเหมาะสม		
๘	กระบองไฟสัญญาณกระพริบ	ตามความเหมาะสม		
๙	กรวยยาง	ตามความเหมาะสม		
๑๐	ไฟฉาย	ตามความเหมาะสม		
๑๑	วิทยุสื่อสาร	๑ เครื่อง		
๑๒	เครื่องรับวิทยุ (AM,FM) เพื่อรับฟัง ข้อมูลข่าวสารการประชาสัมพันธ์ (ถ้ามี)	ตามความเหมาะสม		
๑๓	ชุดบริการเครื่องดื่ม อาหารว่าง ผ้าเย็น ของเจ้าหน้าที่ (กระติกน้ำร้อน , แก้วน้ำ , ถ้วยกาแฟ , น้ำดื่มบรรจุขวด, ชุดกาแฟ น้ำชา ฯลฯ)	ตามความเหมาะสม		
๑๔	ถังดับเพลิง หรือรถดับเพลิง	ตามความเหมาะสม		

เจ้าหน้าที่ ณ จุดตรวจหลัก

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนตามมาตรฐาน ๘ คน	จำนวนที่ ตรวจพบ	หมายเหตุ
๑	หัวหน้าจุดตรวจ	๑		
๒	เจ้าหน้าที่ตำรวจ	๒		
๓	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	๒		
๔	เจ้าหน้าที่ อส./ อบพร. ทีม OTOS	๓		
๕	ช่วงเวลาการปฏิบัติงานของจุดบริการ	๓ ช่วง ช่วงละ ๘ ชั่วโมง		
๖	การแต่งกายของเจ้าหน้าที่	ตามสังกัด		
๗	การดื่มสุราหรือของมึนเมา	ข้อห้าม		

บันทึกการตรวจติดตามจุดตรวจ (ถ้ามี)

[illegible]

แบบตรวจติดตามการปฏิบัติงานจุดตรวจหลัก จุดตรวจรอง และจุดบริการป้องกัน
ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๖ อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง
ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๘ เมษายน ๒๕๖๖

ชื่อจุดตรวจ...จุดบริการป้องกันหน้าอบต.ตาสีห์.....ถนน.....บ้าน.....
ตำบล...ตาสีห์.....อำเภอ...ปลวกแดง.....จังหวัด...ระยอง.....
ตรวจวันที่.....เดือน...เมษายน.....พ.ศ. ๒๕๖๖.....เวลา.....น.

ประเภทจุดตรวจ

- ☐ จุดตรวจหลัก ☐ จุดตรวจรอง ☒ จุดบริการป้องกัน
- มีเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจ จำนวน.....คน ☐ ครบ ☐ ไม่ครบ
- เจ้าหน้าที่ได้เรียกตรวจตามมาตรการ ๓ ม ๒ ข ๑ ร ☐ ตรวจ ☐ ไม่ตรวจ
- เจ้าหน้าที่มีความพร้อมในการให้บริการประชาชน ☐ พร้อม ☐ ไม่พร้อม

ปัญหา/อุปสรรค

ข้อเสนอ/แนะนำในการปฏิบัติงาน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจ
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม
(.....)

ตำแหน่ง.....

วัสดุ อุปกรณ์ ณ จุดบริการป้องกันหน้า อบต.ตาสีธิ วันที่เมษายน....๒๕๖๖..... เวลา

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนตามมาตรฐาน	จำนวนที่ ตรวจพบ	หมายเหตุ
๑	เต็นท์ผ้าใบ	ไม่น้อยกว่า ๑ เต็นท์		
๒	เก้าอี้สำหรับ จนท.ปฏิบัติงาน และผู้รับบริการ	๑๓ ตัว		
๓	ป้ายสัญญาณวิบวบ มีข้อความ "หยุดตรวจ"	๑ ป้าย		
๔	เครื่องตรวจวัดแอลกอฮอล์	๑ เครื่อง		
๕	เสื้อสะท้อนแสง	๘ ตัว		
๖	แผ่นพับแสดงข้อมูลเส้นทางและท้องเที่ยว	ตามความเหมาะสม		
๗	แผนที่เส้นทางขนาดใหญ่ครอบคลุมพื้นที่ ทั้งจังหวัด (เส้นทางหลัก)	๑ แผ่น		
๘	กระบอกไฟสัญญาณกระพริบ	ไม่น้อยกว่า ๒ อัน		
๙	ไฟฉาย	ไม่น้อยกว่า ๒ กระบอก		
๑๐	วิทยุสื่อสาร	๑ เครื่อง		
๑๑	เครื่องรับวิทยุ (AM,FM) เพื่อรับฟัง ข้อมูลข่าวสารการประชาสัมพันธ์	๑ เครื่อง		
๑๒	ชุดบริการเครื่องดื่ม อาหารว่าง ผ้าเย็น ของเจ้าหน้าที่ (กระติกน้ำร้อน , แก้วน้ำ , ถ้วยกาแฟ , น้ำดื่มบรรจุขวด, ชุดกาแฟ น้ำชา ฯลฯ)	๑ ชุด		
๑๓	การสนับสนุนด้านอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่			

เจ้าหน้าที่ ณ จุดตรวจ

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนตามมาตรฐาน ๖ คน	จำนวนที่ ตรวจพบ	หมายเหตุ
๑	หัวหน้าจุดตรวจ	๑		
๒	เจ้าหน้าที่อปท./อปพร. ทำหน้าที่อำนวยความสะดวก จราจร และความสะดวกให้แก่ผู้ใช้เส้นทาง	๕		
๓	ช่วงเวลาการปฏิบัติงานของจุดบริการ	๓ ช่วง ช่วงละ ๘ ชั่วโมง		
๔	การแต่งกายของเจ้าหน้าที่	ตามสังกัด		
๕	การดื่มสุราหรือของมึนเมาของเจ้าหน้าที่	ข้อห้าม		

บันทึกการตรวจติดตามจุดตรวจ (ถ้ามี)

๑	ความพร้อมของสถานที่ตั้ง
๒	ความพร้อมของวัสดุ อุปกรณ์ การติดตั้ง
๓	ความพร้อมของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานประจำจุดตรวจ
๔	ความพร้อมด้านการสนับสนุนการทำงานของเจ้าหน้าที่
๕	อื่น ๆ

แบบตรวจติดตามการปฏิบัติงานจุดตรวจหลัก จุดตรวจรอง และจุดบริการป้องกัน

ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๕๗ อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง

ระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๖ - ๒ มกราคม ๒๕๕๗

ชื่อจุดตรวจ...จุดบริการป้องกันหน้าห้องพัก ส.ภ.ภรณ์.....ถนน.....สาย ๓๑๕๑.....บ้าน.....
ตำบล.....อำเภอ ปลวกแดง.....จังหวัด ระยอง.....
ตรวจวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ประเภทจุดตรวจ

- ☐ จุดตรวจหลัก ☐ จุดตรวจรอง ☒ จุดบริการป้องกัน
- มีเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจ จำนวน.....คน ☐ ครบ ☐ ไม่ครบ
- เจ้าหน้าที่ได้เรียกตรวจตามมาตรการ ๓ ม ๒ ข ๑ ร ☐ ตรวจ ☐ ไม่ตรวจ
- เจ้าหน้าที่มีความพร้อมในการให้บริการประชาชน ☐ พร้อม ☐ ไม่พร้อม

ปัญหา/อุปสรรค

ข้อเสนอ/แนะนำในการปฏิบัติงาน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจ
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม
(.....)

ตำแหน่ง.....

วัสดุ อุปกรณ์ ณ จุดบริการป้องกันหน้าห้องพัก ส.ภ.ภรณ์ วันที่เมษายน ๒๕๖๖..... เวลา

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนตามมาตรฐาน	จำนวนที่ ตรวจพบ	หมายเหตุ
๑	เต็นท์ผ้าใบ	ไม่น้อยกว่า ๑ เต็นท์		
๒	เก้าอี้สำหรับ จนท.ปฏิบัติงาน และผู้รับบริการ	๑๓ ตัว		
๓	ป้ายสัญญาณเวียนวน มีข้อความ "หยุดตรวจ"	๑ ป้าย		
๔	เครื่องตรวจวัดแอลกอฮอล์	๑ เครื่อง		
๕	เสื้อสะท้อนแสง	๘ ตัว		
๖	แผ่นพับแสดงข้อมูลเส้นทางและท้องเที่ยว	ตามความเหมาะสม		
๗	แผนที่เส้นทางขนาดใหญ่ครอบคลุมพื้นที่ ทั้งจังหวัด (เส้นทางหลัก)	๑ แผ่น		
๘	กระบอกไฟสัญญาณกระพริบ	ไม่น้อยกว่า ๒ อัน		
๙	ไฟฉาย	ไม่น้อยกว่า ๒ กระบอก		
๑๐	วิทยุสื่อสาร	๑ เครื่อง		
๑๑	เครื่องรับวิทยุ (AM,FM) เพื่อรับฟัง ข้อมูลข่าวสารการประชาสัมพันธ์	๑ เครื่อง		
๑๒	ชุดบริการเครื่องดื่ม อาหารว่าง ผ้าเย็น ของเจ้าหน้าที่ (กระติกน้ำร้อน , แก้วน้ำ , ถ้วยกาแฟ , น้ำดื่มบรรจุขวด, ชุดกาแฟ น้ำชา ฯลฯ)	๑ ชุด		
๑๓	การสนับสนุนด้านอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่			

เจ้าหน้าที่ ณ จุดตรวจ

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนตามมาตรฐาน ๖ คน	จำนวนที่ ตรวจพบ	หมายเหตุ
๑	หัวหน้าจุดตรวจ	๑		
๒	เจ้าหน้าที่อปท./อปพร. ทำหน้าที่อำนวยความสะดวก จราจร และความสะดวกให้แก่ผู้ใช้เส้นทาง	๕		
๓	ช่วงเวลาการปฏิบัติงานของจุดบริการ	๓ ช่วง ช่วงละ ๘ ชั่วโมง		
๔	การแต่งกายของเจ้าหน้าที่	ตามสังกัด		
๕	การดื่มสุราหรือของมึนเมาของเจ้าหน้าที่	ข้อห้าม		

บันทึกการตรวจติดตามจุดตรวจ (ถ้ามี)

[illegible]

จุดที่ ๔ หน้าศูนย์ อปพร.อบต.ละหาน

แบบตรวจติดตามการปฏิบัติงานจุดตรวจหลัก จุดตรวจรอง และจุดบริการป้องกัน

ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๖ อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง

ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๘ เมษายน ๒๕๖๖

ชื่อจุดตรวจ...หน้าศูนย์ อปพร.อบต.ละหาน.....ถนน.....บ้าน.....

ตำบล...ละหาร.....อ. ปลวกแดง.....จังหวัด...ระยอง.....

ตรวจวันที่.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....เวลา.....น.

ประเภทจุดตรวจ

☐ จุดตรวจหลัก

☐ จุดตรวจรอง

☒ จุดบริการป้องกัน

- มีเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจ จำนวน.....คน

☐ ครบ

☐ ไม่ครบ

- เจ้าหน้าที่ได้เรียกตรวจตามมาตรการ ๓ ม ๒ ข ๑ ร

☐ ตรวจ

☐ ไม่ตรวจ

- เจ้าหน้าที่มีความพร้อมในการให้บริการประชาชน

☐ พร้อม

☐ ไม่พร้อม

ปัญหา/อุปสรรค

.....
.....
.....

ข้อเสนอ/แนะนำในการปฏิบัติงาน

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัสดุ อุปกรณ์ ณ จุดบริการป้องกันหน้า อปพร.อปท.ละหาร วันที่เมษายน ๒๕๖๖..... เวลา

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนตามมาตรฐาน	จำนวนที่ ตรวจพบ	หมายเหตุ
๑	เดินเท้าไป	ไม่น้อยกว่า ๑ เดินท์		
๒	เก้าอี้สำหรับ จนท.ปฏิบัติงาน และผู้รับบริการ	๑๓ ตัว		
๓	ป้ายสัญญาณวิบวบ มีข้อความ "หยุดตรวจ"	๑ ป้าย		
๔	เครื่องตรวจวัดแอลกอฮอล์	๑ เครื่อง		
๕	เสื้อสะท้อนแสง	๘ ตัว		
๖	แผ่นพับแสดงข้อมูลเส้นทางและท้องเที่ยว	ตามความเหมาะสม		
๗	แผนที่เส้นทางขนาดใหญ่ครอบคลุมพื้นที่ ทั้งจังหวัด (เส้นทางหลัก)	๑ แผ่น		
๘	กระบอกไฟสัญญาณกระพริบ	ไม่น้อยกว่า ๒ อัน		
๙	ไฟฉาย	ไม่น้อยกว่า ๒ กระบอก		
๑๐	วิทยุสื่อสาร	๑ เครื่อง		
๑๑	เครื่องรับวิทยุ (AM,FM) เพื่อรับฟัง ข้อมูลข่าวสารการประชาสัมพันธ์	๑ เครื่อง		
๑๒	ชุดบริการเครื่องดื่ม อาหารว่าง ผ้าเย็น ของเจ้าหน้าที่ (กระติกน้ำร้อน , แก้วน้ำ , ถ้วยกาแฟ , น้ำดื่มบรรจุขวด, ชุดกาแฟ น้ำชา ฯลฯ)	๑ ชุด		
๑๓	การสนับสนุนด้านอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่			

เจ้าหน้าที่ ณ จุดตรวจ

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนตามมาตรฐาน ๖ คน	จำนวนที่ ตรวจพบ	หมายเหตุ
๑	หัวหน้าจุดตรวจ	๑		
๒	เจ้าหน้าที่อปท./อปพร. ทำหน้าที่อำนวยความสะดวก จราจร และความสะอาดให้แก่ผู้ใช้เส้นทาง	๕		
๓	ช่วงเวลาการปฏิบัติงานของจุดบริการ	๓ ช่วง ช่วงละ ๘ ชั่วโมง		
๔	การแต่งกายของเจ้าหน้าที่	ตามสังกัด		
๕	การดื่มสุราหรือของมึนเมาของเจ้าหน้าที่	ข้อห้าม		

บันทึกการตรวจติดตามจุดตรวจ (ถ้ามี)

[illegible]

จุดที่ ๕ จุดป้องกันที่ฟักสายตรวจบ้านหนองไร่

แบบตรวจติดตามการปฏิบัติงานจุดตรวจหลัก จุดตรวจรอง และจุดบริการป้องกัน

ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๖ อำเภอ.ปลวกแดง..... จังหวัดระยอง

ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๘ เมษายน ๒๕๖๖

ชื่อจุดตรวจ.หน้าที่ฟักสายตรวจ.บ้านหนองไร่.....ถนน.....บ้าน.....

ตำบล.....หนองไร่.....อำเภอ.ปลวกแดง.....จังหวัด.ระยอง.....

ตรวจวันที่.....เดือน.เมษายน.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....เวลา.....

น.ประเภทจุดตรวจ

☐ จุดตรวจหลัก

☐ จุดตรวจรอง

☒ จุดบริการป้องกัน

- มีเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจ จำนวน.....คน

☐ ครบ

☐ ไม่ครบ

- เจ้าหน้าที่ได้เรียกตรวจตามมาตรการ ๓ ม ๒ ข ๑ ร

☐ ตรวจ

☐ ไม่ตรวจ

- เจ้าหน้าที่มีความพร้อมในการให้บริการประชาชน

☐ พร้อม

☐ ไม่พร้อม

ปัญหา/อุปสรรค

.....

.....

.....

ข้อเสนอ/แนะนำในการปฏิบัติงาน

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัสดุ อุปกรณ์ ณ .หน้าที่พักสายตรวจ.บ้านหนองไร่ วันที่เมษายน.....๒๕๖๖..... เวลา

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนตามมาตรฐาน	จำนวนที่ ตรวจพบ	หมายเหตุ
๑	เต็นท์ผ้าใบ	ไม่น้อยกว่า ๑ เต็นท์		
๒	เก้าอี้สำหรับ จนท.ปฏิบัติงาน และผู้รับบริการ	๑๓ ตัว		
๓	ป้ายสัญญาณวันวาบ มีข้อความ "หยุดตรวจ"	๑ ป้าย		
๔	เครื่องตรวจวัดแอลกอฮอล์	๑ เครื่อง		
๕	เสื้อสะท้อนแสง	๘ ตัว		
๖	แผ่นพับแสดงข้อมูลเส้นทางและท้องเที่ยว	ตามความเหมาะสม		
๗	แผนที่เส้นทางขนาดใหญ่ครอบคลุมพื้นที่ ทั้งจังหวัด (เส้นทางหลัก)	๑ แผ่น		
๘	กระบอกไฟสัญญาณกระพริบ	ไม่น้อยกว่า ๒ อัน		
๙	ไฟฉาย	ไม่น้อยกว่า ๒ กระบอก		
๑๐	วิทยุสื่อสาร	๑ เครื่อง		
๑๑	เครื่องรับวิทยุ (AM,FM) เพื่อรับฟัง ข้อมูลข่าวสารการประชาสัมพันธ์	๑ เครื่อง		
๑๒	ชุดบริการเครื่องดื่ม อาหารว่าง ผ้าเย็น ของเจ้าหน้าที่ (กระติกน้ำร้อน , แก้วน้ำ , ถ้วยกาแฟ , น้ำดื่มบรรจุขวด, ชุดกาแฟ น้ำชา ฯลฯ)	๑ ชุด		
๑๓	การสนับสนุนด้านอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่			

เจ้าหน้าที่ ณ จุดตรวจ

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนตามมาตรฐาน ๖ คน	จำนวนที่ ตรวจพบ	หมายเหตุ
๑	หัวหน้าจุดตรวจ	๑		
๒	เจ้าหน้าที่อปท./อปพร. ทำหน้าที่อำนวยความสะดวก จราจร และความสะดวกให้แก่ผู้ใช้เส้นทาง	๕		
๓	ช่วงเวลาการปฏิบัติงานของจุดบริการ	๓ ช่วง ช่วงละ ๘ ชั่วโมง		
๔	การแต่งกายของเจ้าหน้าที่	ตามสังกัด		
๕	การดื่มสุราหรือของมึนเมาของเจ้าหน้าที่	ข้อห้าม		

บันทึกการตรวจติดตามจุดตรวจ (ถ้ามี)

[illegible]

แบบตรวจติดตามการปฏิบัติงานจุดตรวจหลัก จุดตรวจรอง และจุดบริการป้องกัน

ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๖ อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง

ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๘ เมษายน ๒๕๖๖

ชื่อจุดตรวจบริเวณหน้าสำนักงานอบต.แม่น้ำคู่ ถนนสาย ๓๒๔๕ บ้าน.....

ตำบล.....แม่น้ำคู่ อำเภอ.....ปลวกแดง จังหวัด.....ระยอง.....

ตรวจวันที่.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....เวลา.....น.

ประเภทจุดตรวจ

- ☐ จุดตรวจหลัก ☐ จุดตรวจรอง ☒ จุดบริการป้องกัน
- มีเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจ จำนวน.....คน ☐ ครบ ☐ ไม่ครบ
- เจ้าหน้าที่ได้เรียกตรวจตามมาตรการ ๑๐ รสขม ☐ ตรวจ ☐ ไม่ตรวจ
- เจ้าหน้าที่มีความพร้อมในการให้บริการประชาชน ☐ พร้อม ☐ ไม่พร้อม
- การดำเนินการเว้นระยะห่างทางสังคมเพื่อป้องกันจาก COVID-๑๙ ☐ ดำเนินการ ☐ ไม่ดำเนินการ

ปัญหา/อุปสรรค

.....

.....

.....

ข้อเสนอ/แนะนำในการปฏิบัติงาน

ให้คณะกรรมการติดตามฯ

๑. แนะนำเจ้าหน้าที่สอบถามผู้ขับขี่ว่าเดินทางมากี่ชั่วโมงแล้ว หากเดินทางมาระยะเวลาหลายชั่วโมงให้หยุดพักก่อน
๒. สอบถามเจ้าหน้าที่ว่าควรจำกัดอาสาสมัครพิทักษ์ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมาร่วมปฏิบัติงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม ลงชื่อ.....ผู้ตรวจติดตาม
(.....) (.....)

ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจ
(.....)
ตำแหน่ง.....

วัสดุ อุปกรณ์ ณ จุดตรวจบริเวณหน้าสำนักงานอบต.แม่น้ำคู่ วันที่ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนตามมาตรฐาน	จำนวนที่ ตรวจพบ	หมายเหตุ
๑	เต็นท์ผ้าใบ	๑ - ๒ เต็นท์		
๒	เก้าอี้สำหรับ จนท.ปฏิบัติงาน และผู้รับบริการ	ตามความเหมาะสม		
๓	ป้ายสัญญาณวับวาบ มีข้อความ "หยุดตรวจ"	๑ ป้าย		
๔	เครื่องตรวจวัดแอลกอฮอล์	๑ เครื่อง (เฉพาะจุดตรวจหลัก)		
๕	เสื้อสะท้อนแสง	ตามความเหมาะสม		
๖	แผ่นป้องกันการปลิ้นและลดอุบัติเหตุ (ถ้ามี)	ตามความเหมาะสม		
๗	การสนับสนุนด้านอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่	ตามความเหมาะสม		
๘	กระบองไฟสัญญาณกระบี่	ตามความเหมาะสม		
๙	กรวยยาง	ตามความเหมาะสม		
๑๐	ไฟฉาย	ตามความเหมาะสม		
๑๑	วิทยุสื่อสาร	๑ เครื่อง		
๑๒	เครื่องรับวิทยุ (AM,FM) เพื่อรับฟัง ข้อมูลข่าวสารการประชาสัมพันธ์ (ถ้ามี)	ตามความเหมาะสม		
๑๓	ชุดบริการเครื่องดื่ม อาหารว่าง ผ้าเย็น ของเจ้าหน้าที่ (กระติกน้ำร้อน , แก้วน้ำ , ถ้วยกาแฟ , น้ำดื่มบรรจุขวด, ชุดกาแฟ น้ำชา ฯลฯ)	ตามความเหมาะสม		
๑๔	ถังดับเพลิง หรือรถดับเพลิง	ตามความเหมาะสม		

เจ้าหน้าที่ ณ จุดตรวจหลัก

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนตามมาตรฐาน ๘ คน	จำนวนที่ ตรวจพบ	หมายเหตุ
๑	หัวหน้าจุดตรวจ	๑		
๒	เจ้าหน้าที่ตำรวจ	๒		
๓	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	๒		
๔	เจ้าหน้าที่ อส./ อปพร. ทีม OTOS	๓		
๕	ช่วงเวลาการปฏิบัติงานของจุดบริการ	๓ ช่วง ช่วงละ ๘ ชั่วโมง		
๖	การแต่งกายของเจ้าหน้าที่	ตามสังกัด		
๗	การดื่มสุราหรือของมึนเมา	ข้อห้าม		

บันทึกการตรวจติดตามจุดตรวจ (ถ้ามี)

๑	ความพร้อมของสถานที่ตั้ง
๒	ความพร้อมของวัสดุ อุปกรณ์ การติดตั้ง
๓	ความพร้อมของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานประจำจุดตรวจ
๔	ความพร้อมด้านการสนับสนุนการทำงานของเจ้าหน้าที่
๕	อื่น ๆ