**Form Picture for EMS Agency**



**แบบฟอร์มแสดงภาพถ่าย**

**หน่วยปฏิบัติการ | ที่ตั้ง | พาหนะ อุปกรณ์**

| แบบฟอร์มแสดงภาพถ่าย  ข้อกำหนด | | ภาพประกอบภายใต้หน่วยปฏิบัติการ |
| --- | --- | --- |
| 1 | **สถานที่ตั้งหน่วยปฏิบัติการ** | |
|  | 1.ภาพถ่ายที่ตั้งหน่วยฯ ด้านหน้า 1 ภาพที่เห็นชื่อหน่วยงานชัดเจน |  |
| 2 | **ที่จอดพาหนะปฏิบัติการฉุกเฉิน** | |
|  | 1. ภาพถ่ายที่จอดพาหนะสนับสนุนปฏิบัติการอำนวยการตามจำนวนพาหนะที่ได้รับการรับรอง |  |
|  | 2. ภาพถ่ายรถ/เรือ/อากาศยาน ตามจำนวนรถ/เรือ/อากาศยานที่ได้รับการรับรอง |  |
| 3 | **ภาพถ่ายสถานที่ ที่พักสำหรับบุคลากรที่ปฏิบัติการ** | |
|  | 1. ภาพถ่ายห้องปฏิบัติการ/ห้องทำงานของบุคลากร |  |
|  | 2. ภาพถ่ายเครื่องมือสื่อสารภายในหน่วยฯ |  |
|  | 3. ภาพถ่ายที่พัก/ห้องพักเวรสำหรับบุคลากร |  |
| 4 | **มีสถานที่และอุปกรณ์ในการจัดเก็บเวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์อื่นที่จำเป็น** | |
|  | 1. ภาพถ่ายสถานที่/ห้องเก็บอุปกรณ์ของหน่วยปฏิบัติการ |  |
| 5 | **รายการอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ และองค์ประกอบอื่นที่สนับสนุนปฏิบัติการอำนวยการ** | |
|  | **-** ภาพอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ และองค์ประกอบอื่น |  |

**หมายเหตุ :** แบบฟอร์ม แสดงภาพถ่าย หน่วยปฏิบัติการ | ที่ตั้ง | พาหนะ อุปกรณ์ (Form Picture for EMS Agency)   
 ใช้สำหรับหน่วยปฏิบัติการทุกระดับ